Istituto Comprensivo N.2 - scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297
Codice meccanografico: **BOIC812001** – *codice fiscale:* **91153220370** – *indirizzo e-mail:* **boic812001@istruzione.it**

DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N.2 BO
Via Segantini, 31
40133 BOLOGNA

Il / La sottoscritt__ _____ ☐ padre ☐ madre

dell'alunn_ _____ iscritto nell'a.s. _____

alla classe/sezione _____ della Scuola _____

DELEGO

a ritirare mi_ figli_ , al termine delle lezioni ed ogni volta che si renderà necessario, i Signori di seguito indicati, dei quali si allega fotocopia della Carta d'Identità:

COGNOME e NOME	**PARENTE (precisare il grado di parentela)**	**CONOSCENTE**	**FIRMA**

Data

_____

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

_____