Istituto Comprensivo N.2 - Bologna

scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1°grado

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/a nell'a.s._____

alla classe/sezione_____della Scuola _____

DELEGO

al ritiro di mio/a figlio/a, al termine delle lezioni ed ogni volta che si renderà necessario, i

Signori diseguito 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

_____ _____

VISTO
Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rita Baglieri