

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO dell'IC VALLE VITULANESE
Agli INSEGNANTI**

della SCUOLA _____ di _____

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di *(padre /madre/ tutore ecc.)*
_____ dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ della scuola _____ sede di _____
Documento N. _____ (allega documento)

DELEGA

- il/la sig. _____, *(rapporto di parentela)* _____
documento d'identità _____ N. _____ *(si allega fotocopia)*
- il/la sig. _____, *(rapporto di parentela)* _____
documento d'identità _____ N. _____ *(si allega fotocopia)*
- il/la sig. _____, *(rapporto di parentela)* _____
documento d'identità _____ N. _____ *(si allega fotocopia)*
- il/la sig. _____, *(rapporto di parentela)* _____
documento d'identità _____ N. _____ *(si allega fotocopia)*

A RITIRARE

il/la figlio/a _____

- nel/i giorno/i _____ nel periodo dal _____ al _____
_____, oppure in caso di necessità.

Il sottoscritto solleva la scuola da qualsiasi responsabilità.

Data _____, __ / __ / __

Firma (leggibile del genitore)

Firma (leggibile dei delegati)

.....
.....
.....