

MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI

Ai docenti della

Scuola _____

Classe _____

Sezione _____

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____

Classe _____ sez. _____

Delegano

Al ritiro del proprio figlio in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità, o al termine delle attività didattiche, le sottoindicate persone:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Numero di telefono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Allegare al presente fotocopia documento d'identità valido per ogni persona delegata.

Massa Marittima lì _____

Firma

(di entrambi i genitori/tutore)
