

Alla dirigente Scolastica
dell'I.C. Via Luigi Rizzo, 1
SEDE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunn _____
classe _____ sez. _____ Plesso _____ telefono dei
genitori _____ delegano le sotto
elencate persone a prelevare il proprio figlio da scuola per l'anno scolastico 202_-202_

	Cognome	Nome	Documento		Telefono
			tipo	Numero	
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					

I sottoscritti allegano alla presente le fotocopie dei documenti propri e delle persone delegate.

Roma: _____

Firma di entrambi i genitori

NB: la seguente domanda e le fotocopie relative vanno consegnate in duplice copia