

**DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO**

*valida fino al termine del I ciclo di istruzione salvo eventuale revoca scritta da parte dei genitori/tutori*

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

- Delega per ingresso in ritardo     Delega per uscita anticipata     Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni

**I sottoscritti genitori/tutori**

PADRE/TUTORE (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

MADRE/TUTORE (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

dell'alunno/a in oggetto

**DELEGANO**

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

per l'opzione scelta in oggetto.

**Allegati obbligatori:**

Documento di identità dei genitori/tutori quali deleganti (fotocopia);

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore (delegante) \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

Firma del genitore/tutore (delegante) \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_