DELEGA VALIDA PER L'ANNO SCOLASTICO _____
AL RITIRO DELL'ALUNNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
CAPISTRELLO (AQ)

I SOTTOSCRITTI: madre _____

padre _____

genitori dell'alunn__ _____della classe _____ Sez. ____

della Scuola _____ di Capistrello/Castellafiume (AQ)

DELEGANO

Le persone sotto riportate al ritiro del proprio figlio/a _____, liberando la Scuola da ogni responsabilità nella custodia del minore se affidato dall'insegnante ad una qualsiasi delle seguenti persone adulte:

NOMINATIVO	PARENTELA	TELEFONO

SI ALLEGANO COPIE DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE.

Capistrello, lì _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

_____

_____