

I sottoscritti _____ in
qualità di genitori (*), dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ nel corrente a.s. _____

DELEGANO

La/le persona/e di seguito indicate a prendere il/la proprio/a figlio/a a scuola per eventuali uscite anticipate per tutto l'anno scolastico in corso ____/____ e **successivi anni di frequenza.**

PERSONE DELEGATE:

COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA _____

COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA _____

COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA _____

COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA _____

COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA _____

data _____

FIRME (*)

padre _____

madre _____

(*) ALLEGARE LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI GENITORI DELEGANTI.