

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

## DELEGA

Le persone sotto elencate al ritiro del/la proprio/a figlio/a:

1. Il/la signor/signora: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" controfirmata.

2. Il/la signor/signora: Il/la signor/signora: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" controfirmata.

3. Il/la signor/signora: Il/la signor/signora: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia dei documenti di riconoscimento dei deleganti e duplice copia del delegato, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" controfirmata.

Marcianise, li \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTO SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

**Prof.ssa Micheline AMBROSIO**