

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo di Serina

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____ di _____

Classe/sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata
- Allegano alla presente fotocopia del documento di identità valido.

_____, li _____

Firma dei genitori _____

Firma della persona delegata
