Al Dirigente scolastico

Dell’Istituto Comprensivo di Inverigo

**DELEGA PER RITIRO ALUNNI ALL’USCITA DELLA SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………. genitore dell’alunno ………………………………………………………………………………………………………… iscritto presso

* Scuola dell’Infanzia di Villa Romanò classe ………………………..
* Scuola Primaria Arosio classe ………………………..
* Scuola Primaria Cremnago classe ………………………..
* Scuola Primaria Inverigo classe ………………………..
* Scuola Primaria Villa Romanò classe ………………………..
* Scuola Secondaria di primo grado di Arosio classe ………………………..
* Scuola secondaria di primo grado di Inverigo classe ………………………..

**DELEGA**

In caso di necessità e sotto la propria responsabilità, le seguenti persone **maggiorenni**, a ritirare il/la proprio/a figlio/a all’uscita dalla scuola:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Relazione con l’alunno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Allegati:**

fotocopie delle carte d’Identità dei delegati

Data ………………………………. Firma del genitore ………………………………………………………….

Firma del genitore ………………………………………………………….