

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo "Ada Negri"
di Motta Visconti

MODULO DI DELEGA

___ I ___ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

COMUNICA i nominativi delle persone che in caso di necessità sono autorizzate al ritiro del ___ figli ___ da scuola:

1. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____
2. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____
3. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____
4. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo "Ada Negri"
di Motta Visconti

MODULO DI DELEGA

___ I ___ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

COMUNICA i nominativi delle persone che in caso di necessità sono autorizzate al ritiro del ___ figli ___ da scuola:

1. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____
2. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____
3. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____
4. Sig. _____ tel. _____
doc. di identità _____ Firma _____