DELEGA PER IL PRELEVAMENTO DEGLI ALUNNI

I sottoscritti genitori:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato con documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato con documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGANO PER L’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_

le sottoelencate persone a prelevare l’alunno/a dalla Scuola ESONERANDO l’Istituto da ogni o qualsiasi responsabilità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | RECAPITO TELEFONICO | DOCUMENTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La presente delega è valida in caso di ⁯uscita anticipata dell’alunno/a ⁯per l’intero anno scolastico. Si ricorda che non e’ possibile delegare persone minorenni.

La presente delega deve essere firmata, scansionata ed inviata all’indirizzo [rmtf02000r@istruzione.it](mailto:rmtf02000r@istruzione.it) all’attenzione della segreteria didattica, allegando un documento d’identità del genitore e delle persone delegate.

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Gianna Renzini )

*Documento firmato digitalmente ai sensi del T.U.445/2000*

*e del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate, che sostituisce il documento*

*cartaceo e la firma autografa*