

OGGETTO: DELEGA

l sottoscritt _____
genitore dell'alunno/a _____ iscritto
alla classe _____ sez. _____ Indirizzo _____ residente a
_____ in Via _____ Cell.
_____ DELEGA

il/la Sig./ra _____
Persona di Fiducia (Parenti e/o Conoscenti) _____ Luogo e
Data di Nascita _____

il/la Sig./ra _____
Persona di Fiducia (Parenti e/o Conoscenti) _____ Luogo
e Data di Nascita _____

ALL'ACCOMPAGNAMENTO DELLO STUDENTE IN CASO DI USCITA ANTICIPATA.

SI ALLEGANO:

- 1- FOTOCOPIA DOCUMENTO del GENITORE
- 2- FOTOCOPIA DOCUMENTO del DELEGATO

Battipaglia,

_____ (FIRMA GENITORE)

_____ (FIRMA GENITORE)

(FIRMA DELEGATO/A) _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Carmela Miranda