

MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "TREMESTIERI" DI MESSINA
AI DOCENTI DEL PLESSO SCOLASTICO:

I sottoscritti _____ / _____
(padre) (madre)

genitori dell'alunno/a _____

nat__ a _____ il _____, iscritt__ presso l'Istituto

Comprensivo "TREMESTIERI" di Messina,

RECAPITO TELEFONICO: _____.

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA: _____@_____.

SCUOLA **INFANZIA**

Frequentante la classe _____ sez. _____ - PLESSO _____

SCUOLA **PRIMARIA**

Frequentante la classe _____ sez. _____ - PLESSO _____

SCUOLA **SECONDARIA I° GRADO**

Frequentante la classe _____ sez. _____ - PLESSO _____

DELEGANO

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Vincolo di parentela (Eventuale)
1			
2			
3			
4			
5			

La presente delega varrà sino a diversa volontà.

Luogo e Data

Firma di entrambi i Genitori (OBBLIGATORIA**)**

(padre) _____

(madre) _____

N.B. Il modulo deve essere corredato da una fotocopia dei documenti di identità della/delle persona/e delegata/e