

OGGETTO: DELEGA USCITA ALUNNI

I sottoscritti Genitori

1 - Padre.....

2 - Madre.....

Dell'Alunn__

Frequentante la Classe Sez.

Della Scuola Plesso

“SOTTO LA LORO COMPLETA RESPONSABILITA” AUTORIZZANO I Sigg.:

1 grado di parentela

2 grado di parentela

3 grado di parentela

4 grado di parentela

5 grado di parentela

6 grado di parentela

Al ritiro del__ propri_ figli_ “in orario scolastico o al termine delle lezioni”

Allegano copia dei documenti di riconoscimento dei delegati.

Data

firma

.....

.....

Allegare documento d'identità del/dei dichiarante/i

Visto si Autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Serena TROTTA