

DELEGA RITIRO ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"MARCO POLO"
VIA PATERNO', 22 - 00133 ROMA

I_/I_ Sottoscritt /_/_

(COGNOME E NOME DEL GENITORE)

Padre/Madre dell'alunn ___/___

(COGNOME E NOME DELL'ALUNNO)

CLASSE _____ **SEZIONE** _____ **PLESSO** _____

AUTORIZZA

Nell'ora d'uscita da scuola, al termine delle attività didattiche,
al ritiro dell'alunno in oggetto il

Sig. _____	(1° delegato)
Documento di identità e tipo	
Sig. _____	(2° delegato)
Documento di identità e tipo	
Sig. _____	(3° delegato)
Documento di identità e tipo	
Sig. _____	(4° delegato)
Documento di identità e tipo	

N.B. LA DOMANDA E LA FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DEVONO ESSERE IN DUPLICE COPIA

Per giorni _____ dal _____ al _____

Per tutto l'anno scolastico, a decorrere dal giorno _____

(I GENITORI SOLLEVANO L'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA DA OGNI RESPONSABILITA')

ROMA/..../.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Marcello DI PASQUALE)
