

# DELEGA per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitori /affidatari

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

SCUOLA INFANZIA SEDE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

SCUOLA PRIMARIA SEDE \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

SCUOLA SEC. DI I° GRADO SEDE \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

presa visione degli orari e del termine delle lezioni **delega al ritiro** del proprio/a figlio/a le  
sotto indicate persone:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tipo e num. documento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tipo e num. documento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tipo e num. documento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tipo e num. documento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tipo e num. documento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tipo e num. documento \_\_\_\_\_

PADRE		MADRE	
Residente in _____		Residente in _____	
Via _____		Via _____	
Tel. Fisso _____	Cell. _____	Tel. Fisso _____	Cell. _____
e-mail _____		e-mail _____	

**Si allegano n. 1 fotocopia del documento d'identità del delegante e dei delegati.**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R.445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la padre/madre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firme genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(leggibile)

**Si prega di compilare con accuratezza ogni parte del modulo.**