

DELEGA PRELIEVO DA SCUOLA ALUNNI PER USCITA ANTICIPATA

Il/La sottoscritto/a _____	
nato/a _____	il _____
residente in via _____	CAP _____
città _____	Prov. _____
email _____	Numero di Telefono _____
genitore dell'alunno/a _____	Classe _____

DELEGA A PRELEVARE DA SCUOLA IL PROPRIO FIGLIO/A

Il/la sig./sig.ra _____	
nato/a _____	il _____
residente in via _____	CAP _____
città _____	Prov. _____
email _____	Numero di Telefono _____

Il/la sig./sig.ra _____	
nato/a _____	il _____
residente in via _____	CAP _____
Città _____	Prov. _____
e-mail: _____	Numero di Telefono _____

Il/la sig./sig.ra _____	
nato/a _____	il _____
residente in via _____	CAP _____
Città _____	Prov. _____
e-mail: _____	Numero di Telefono _____

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

La presente delega è valida per tutti gli anni in cui l'alunno frequenterà l'Istituto.

Eventuali comunicazioni di modifiche dell'attuale delega devono essere comunicate tempestivamente dai genitori alla scuola.

La presente richiesta, compilata, firmata e corredata dalle copie dei documenti di idoneità del delegato e dei delegati, deve essere inviata al seguente indirizzo mail: meis03300g@istruzione.it

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del/i delegato/i