

Delega

Il sottoscritto _____ (cognome e nome padre/tutore dello studente)

La sottoscritta _____ (cognome e nome madre/tutore dello studente)

Genitori

Tutore legale

dello studente _____

frequentante la classe _____ del Plesso _____

AUTORIZZANO

esonero l'Istituto da ogni responsabilità, il/la Sig./ra _____,

nata a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ (che provvederà ad esibire il proprio documento di

identità al responsabile di plesso) per prelevare lo studente anticipatamente:

ogni qualvolta se ne presenti la necessità;

il giorno _____.

Luogo e data _____

Firma del Padre /Tutore _____

Firma della Madre/Tutore _____

Firma del delegato _____

Si allegano Documento di Identità di entrambi i genitori /tutore e del delegato.