

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IC DI SEGNI

Il/la sottoscritt/a
genitore dell'alunno/a
plesso classe/sezion.....

D E L E G A

A RIPRENDERE ..L.. PRORI.. FIGLI..

Il Sig.
Relazione di parentela
Recapito telefonico

Il Sig.
Relazione di parentela
Recapito telefonico

Il Sig.
Relazione di parentela
Recapito telefonico

Segni,

.....
(firma)

Si allega:

- documento personale
- documento/i delle persone delegate

Il personale scolastico accerterà l'identità del delegato attraverso documento di riconoscimento o conoscenza personale.