

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____

del plesso:

Infanzia "Boccaccio 10" Infanzia "Boccaccio 15" Infanzia "Manzoni"

Primaria "Boccaccio" Primaria "Manzoni" Secondaria di I grado "Alighieri"

DELEGA ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O RITIRO DEL MINORE

Il/La sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

documento d'identità n. _____ scadenza _____
(si allega copia del documento)

Il/La sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

documento d'identità n. _____ scadenza _____
(si allega copia del documento)

Il/La sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

documento d'identità n. _____ scadenza _____
(si allega copia del documento)

Le deleghe hanno validità, salvo istanza di revoca, modifica e/o integrazione dei genitori, per l'intero ciclo di studi.

La delega deve essere sottoscritta da entrambi i genitori, ove presenti. In caso di firma di un solo genitore, questi si assume la responsabilità di dichiarare, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, che la richiesta è condivisa con l'altro genitore.

Firma dei genitori

Data

