Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo di San Ginesio

Oggetto: **delega persone maggiorenni per l'uscita del proprio/a figlio/a.**

I sottoscritti, _____ e _____

genitori/tutori dell'alunn_____ _____

frequentante la classe/sezione _____ presso la Scuola _____

di _____,

DELEGANO

nel periodo dal _____ al _____ al ritiro del/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni:

	Nome e cognome del delegato	firma del delegato
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità per quanto sopra richiesto.

Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento di ogni persona delegata.

Luogo e data _____ , _____

_____ e _____

Firma del padre Firma della madre