Al Dirigente Scolastico

Prof. Gustavo MATASSA

IIS MARISA BELLISARIO / INZAGO

MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a **Nome e Cognome del genitore/tutore**:

_____ **Nato/a a** _____ il

_____ **Residente a** _____ in Via

_____ **Telefono** _____ **Documento di**

identità: Tipo _____ N° _____ rilasciato da _____ il _____

in qualità di genitore / tutore dell'alunno/a: **Nome e Cognome dell'alunno/a**:

_____ **Classe** _____ Sezione _____ Anno

scolastico _____

DELEGA il/la Sig./Sig.ra **Nome e Cognome del delegato**:

_____ **Nato/a a** _____ il

_____ **Residente a** _____ in Via

_____ **Telefono** _____ **Documento di**

identità: Tipo _____ N° _____ rilasciato da _____ il _____

al **ritiro dell'alunno/a sopra indicato/a** dall'Istituto in caso di uscita anticipata o necessità.

Data _____ **Firma del genitore/tutore** _____

- **Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato.**