

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "DE TITTA FERMI"
LANCIANO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

Sez. _____ indirizzo _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____ Prov. _____

Città _____

E

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____ Prov. _____

Città _____

A ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità per il corrente a.s. _____.

Si allegano:

- Documento di riconoscimento del genitore delegante
- Documento/i di riconoscimento del/i delegato/i.

Luogo e data _____

Il Delegante

Il Delegato
