*DELEGA AL RITIRO DELL’ALUNNO*

Al Dirigente Scolastico

del II I.C. Udine

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe Sezione \_\_\_\_\_\_

Delega per ingresso in ritardo Delega per uscita anticipata  Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni

I sottoscritti facente funzione genitoriale dell'alunno/a in oggetto

**PADRE** (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a ( ) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MADRE** (cognome e nome)

nata a \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_ ) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DELEGANO

# Per l’intero anno scolastico……………………..

# Per il periodo dal ………………………….al……………………

# Per il giorno………………………………

1. il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_

1. il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_

1. il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_

1. il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_

1. il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_

# Allegati obbligatori:

Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore (delegante ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore (delegante ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_

1. Firma della persona delegata \_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_
2. Firma della persona delegata \_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_
3. Firma della persona delegata \_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_
4. Firma della persona delegata \_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_
5. Firma della persona delegata \_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_

IL GENITORE CHE SOTTOSCRIVE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI AVER INFORMATO E DI AVER ACQUISITO L’ASSENSO DELL’ALTRO GENITORE.