

OGGETTO: CONFERIMENTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a
documento d'identità N°
..... nato/a a:
..... Il
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a
..... frequentante la classe sez.
..... nell' anno scolastico/.....

DELEGA

- 1) Il/La Signore/a
documento d'identità n.°
Nato/a il
- 2) Il/La Signore/a
documento d'identità n.°
Nato/a il

- a firmare tutte le comunicazioni presenti sul libretto personale del/la summenzionato/a alunno/a
- a ritirare il/la summenzionato/a alunno/a da codesta Scuola, fuori del regolare orario di uscita, ogni qualvolta si renda necessario. Pertanto, in tali evidenze, egli esonera la Scuola da ogni responsabilità in merito agli eventuali incidenti occorsi all'alunno/a stesso all'esterno dell'edificio scolastico.

Allega alla presente le fotocopie dei documenti di identità del delegante e del delegato.

LA PRESENTE DELEGA È VALIDA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO CUI SI RIFERISCE, SALVO VARIAZIONI CHE IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE.

Castelfranco Veneto,

.....

Firma

VISTO: SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Franco De Vincenzis