

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"D'Apolito"
Cagnano Varano

Il/La sottoscritt__ _____ nat__ a
_____ il ___/___/_____ e residente a
_____ alla via _____
dichiara sotto la propria responsabilità di essere genitore dell'alunn__ _____
_____ nato il ___/___/_____ frequentante la classe ___ sezione ___ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria del plesso _____

DELEGA

le seguenti persone a ritirare da scuola il/la propri__ figli__;

Dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

È consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la bambin__ viene affidat__ alla persona delegata.

Cagnano Varano, ___/___/_____

Firma del Genitore

Firma dei Delegati

Allegare copia documenti di identità del genitore e dei delegati.