

Al Dirigente Scolastico  
Circolo didattico  
Luzzi

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ essendo impossibilitato a ritirare personalmente  
il / la proprio / a figlio / a al termine delle lezioni scolastiche

DELEGA

à tal fine, al ritiro del proprio figlio, esonerando la scuola da ogni responsabilità,

il / la sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

il / la sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

il / la sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Si allega copia dei documenti di identità dei DELEGANTI E DELLE PERSONE DELEGATE

Luzzi, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_