



DELEGA*

Delega **MOMENTANEA**

PERMANENTE

ALUNNO/A.....

Sezione.....anni

Insegnante.....

Il sottoscritto..... dichiara che, nel caso fosse
impossibilitato a venire di persona, delega:

COGNOME E NOME

DOCUMENTO DI IDENTITÀ NUMERO

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

a prelevare suo figlio da scuola.

Allega alla presente una fotocopia del documento di identità con fotografia delle persone sopra dichiarate.

Dichiara di essere a conoscenza che la scuola è esonerata da ogni responsabilità al di fuori del plesso scolastico.

Firma del genitore

*Si ricorda che gli insegnanti e il personale scolastico possono affidare i bambini solo a persone segnalate nel presente modulo, che ha **DURATA TRIENNALE**.*

