

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO S.G. BOSCO
CAMPOGALLIANO

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a il _____

classe _____ sez. _____ della scuola _____

CONSAPEVOLE

- che, non potendo la scuola essere esonerata dalla propria responsabilità sul minore al momento dell'uscita, dopo il termine delle lezioni, i genitori sono tenuti a ritirare i figli personalmente o a delegare altri adulti a farlo;
- che la scuola, dopo l'uscita degli alunni, al termine della giornata scolastica, cessa le attività e non è più in grado di svolgere compiti nei riguardi degli alunni usciti.

DELEGA i maggiorenni elencati nel modulo allegato.

Data _____

FIRMA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO S.G. BOSCO
CAMPOGALLIANO

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a il _____ cl. _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ residente a _____
via _____ Tel. _____ C.I. _____ rilasciata
da _____ il _____ Eventuale parentela(nonno/a, zio/a,
ecc.) _____

oppure

Il/la sig./sig.ra _____ residente a _____
via _____ Tel. _____ C.I. _____ rilasciata
da _____ il _____ Eventuale parentela(nonno/a, zio/a,
ecc.) _____

oppure

Il/la sig./sig.ra _____ residente a _____
via _____ Tel. _____ C.I. _____ rilasciata
da _____ il _____ Eventuale parentela(nonno/a, zio/a,
ecc.) _____

oppure

Il/la sig./sig.ra _____ residente a _____
via _____ Tel. _____ C.I. _____ rilasciata
da _____ il _____ Eventuale parentela(nonno/a, zio/a,
ecc.) _____