

Al Dirigente Scolastico

ITIS "Lugi Trafelli"

00048 NETTUNO

Il/La sottoscritto/a _____

genitori dell'alunn_ _____

frequentante nell'anno scolastico in corso la classe _____ sez. _____ spec. _____

in caso di impedimento o necessità di far uscire il proprio figlio da scuola prima dell'orario scolastico,

DELEGANO

1.il/la Signor/ra _____

In qualità di _____ Tel. _____ Cell. _____

Documento identificativo _____

2.il/la Signor/ra _____

In qualità di _____ Tel. _____ Cell. _____

Documento identificativo _____

3.il/la Signor/ra _____

In qualità di _____ Tel. _____ Cell. _____

Documento identificativo _____

a ritirare il proprio figlio da scuola, esonerando la scuola da ogni responsabilità derivante.

Allega a tal fine

- Fotocopia documento di riconoscimento del/della sottoscritto/a ;
- Fotocopia documento di riconoscimento della persona delegata.

Distinti saluti.

Nettuno, _____

firma del delegante

firma della persona delegata