

Al Dirigente Scolastico
ITIS "Lugi Trafelli"
00048 NETTUNO

I sottoscritti _____

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. _____
Documento identificativo _____

2. il/la Signor/ra _____
In qualità di _____ Tel. _____
Documento identificativo _____

3. il/la Signor/ra _____
In qualità di _____ Tel. _____
Documento identificativo _____

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

- Fotocopia documento di riconoscimento dei sottoscritti;
- Fotocopia documento di riconoscimento delle persone delegate.

Distinti saluti.

Nettuno, _____

firme dei deleganti _____

firme delle persone delegate _____

