

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Galileo Galilei"
Tradate (VA)

DELEGA PERMANENTE PER IL RITIRO DELL'ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori (o esercenti la potestà genitoriale)

_____ / _____

dell'alunn_ _____

frequentante

o la scuola primaria plesso _____ classe ____ sez. ____

o la scuola secondaria di 1° grado "G. Galilei" classe _____ sez. _____

DELEGANO(*) per l'A.S. _____

le seguenti persone (MASSIMO 2) a ritirare il/la minore all'uscita da scuola:

COGNOME E NOME	(specificare la relazione: nonni, zii, conoscenti ecc.)

Tali delegati sono stati opportunamente informati dai genitori in merito alle norme di comportamento stabilite dalla scuola da tenersi per il ritiro dei minori al termine delle lezioni e della necessaria puntualità che la funzione richiede.

Si allegano le copie dei documenti d'identità dei delegati (**)

Data _____

Firme di entrambi i genitori

(*) La delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni e resta valida fino a diversa comunicazione del genitore.

()** in mancanza della completa documentazione la presente richiesta non sarà accettata.