

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Oggetto: delega

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sezione _____ nel plesso _____

DELEGANO

IL/I seguente/i nominativo/i:

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

(**maggioirenni**) a prelevare il proprio figlio/a all'uscita da scuola.

Dichiara di assumersi tutte le responsabilità civili e penali conseguenti alla presente richiesta.

Data _____

FIRMA DEI GENITORI

