Data di ARRIVO _____

Protocollo N. _____

CAT . _____FASC. _____

Al Dirigente Scolastico reggente
Prof.Silvestro Ferrara
"G. Bianco – G. Pascoli"
di Fasano (BR)

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a_____

Frequentante la scuola_____di_____

Classe/sezione_____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

Cognome e nome nata a il

Residente in via recapito tel.

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

N.B. Allegare copia dei documenti riconoscimento di entrambi genitori. Nel caso di affidamento esclusivo ad un genitore allegare anche il decreto di affidamento del tribunale.

Fasano lì,_____

Firma dei genitori

_____

Firma della persona delegata

_____

Visto:

Fasano, lì_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Silvestro Ferrara