

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC CIVITAVECCHIA 2 – VIA BARBARANELLI

OGGETTO: DELEGA

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GENITORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ DEL PLESSO/SEDE \_\_\_\_\_

**DELEGA**  
**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

SIG. \_\_\_\_\_

SIG. \_\_\_\_\_

SIG. \_\_\_\_\_

SIG. \_\_\_\_\_

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'USCITA DA SCUOLA PER TUTTO L'ANNO  
SCOLASTICO \_\_\_\_\_

SI ALLEGANO COPIE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI GENITORI E DEI DELEGATI

Civitavecchia, \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORI (leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_