

MG7

DELEGA OCCASIONALE RITIRO ALUNNI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. SANDRO PERTINI**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la

<input type="radio"/> scuola infanzia "Bellini"	sezione
<input type="radio"/> scuola infanzia "Puglisi"	sezione
<input type="radio"/> scuola infanzia "Verdi"	sezione
<input type="radio"/> scuola primaria "Crespellani"	classe
<input type="radio"/> scuola primaria "Frank"	classe
<input type="radio"/> scuola secondaria "Graziosi"	classe

DELEGA

il/la signor/a (cognome e nome) _____

(grado di parentela /altro) _____

documento di identità _____ n. _____ (si allega fotocopia)

a ritirare il proprio figlio/a all'uscita da scuola alle ore _____

A tal fine dichiara di esonerare la scuola da qualsiasi responsabilità successivamente all'ora del ritiro.

Savignano s.P., ___/___/____

Firma del genitore
