

A.S. \_\_\_\_\_

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. P. Clerici"**

Oggetto: **DELEGA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di PADRE tel \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di MADRE tel. \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

- SCUOLA PRIMARIA "G. P. Clerici"
- SCUOLA PRIMARIA "Giovanni XXIII"

DELEGANO I SIGNORI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

A ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla scuola al termine delle lezioni o durante le lezioni.

	COGNOME E NOME	N° TEL. FISSO/ CELLULARE	N° DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA
1° DELEGATO				
2° DELEGATO				
3° DELEGATO				

NOTA:

- Le deleghe sono da intendersi valide per l'intero anno scolastico.
- Eventuali modifiche nei recapiti dovranno essere tempestivamente comunicate in segreteria.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PADRE

LA SOTTOSCRITTA \_\_\_\_\_ FIRMA DELLA MADRE

Gerenzano, \_\_\_\_\_