

DELEGA RITIRO MINORE

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ PRIMARIA nell'anno scolastico _____

Delega il/la Sig.

1. _____ n. doc. d'identità _____

2. _____ n. doc. d'identità _____

3. _____ n. doc. d'identità _____

4. _____ n. doc. d'identità _____

(Si allega la fotocopia del documento di identità del/o dei delegati)

a ritirare il/la proprio/a figlio/a a scuola al termine delle lezioni o alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti dall'organizzazione scolastica:

per tutto l'anno scolastico

per il seguente periodo _____

Verona, _____

Firma di entrambi i genitori
