

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Certaldo

__ I __ sottoscritti _____
genitore/i dell'alunn _____
frequentante la classe ____ /sez. ____ della scuola _____
autorizza i Sigg.ri _____

a ritirare l'alunn__ della Scuola quando necessario

La presente delega ha validità per l'intero corso di studi, (infanzia – primaria – secondaria 1^ grado)
salvo revoca o rettifica dei sottoscrittori.

E' obbligatorio allegare fotocopia del documento identità delle persone delegate.

Certaldo, _____

*Firma del/dei genitore/i

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta deve essere sempre condivisa dai genitori.
Qualora la presente sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.