

DELEGHE

Il/La sottoscritto/a _____

Recapiti telefonici: _____ - email: _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/frequentante alla classe ____ sez. ____ della scuola _____

nell'a.s. _____

DELEGA

Il/La Signor/a _____

Tipo documento: _____ n. _____

Il/La Signor/a _____

Tipo documento: _____ n. _____

Il/La Signor/a _____

Tipo documento: _____ n. _____

Il/La Signor/a _____

Tipo documento: _____ n. _____

Il/La Signor/a _____

Tipo documento: _____ n. _____

al ritiro del/della proprio/a figlio/a per l'intero corso di studi (salvo revoca scritta)

Il/La sottoscritto/a solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

ROMA, _____

FIRMA MADRE _____

FIRMA PADRE _____