

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di via Thomas Mann,8 – Milano

Alle Insegnanti della classe/sezione_____

Scuola di Via_____

Il/La sottoscritto/a_____

Padre/Madre/Tutore di _____

DELEGA PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO

Cognome e Nome

Parentela

Data di nascita

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

a ritirare il proprio/a figlio/a dalla scuola, in orario scolastico,in propria vece, e si assume ogni responsabilità per qualsiasi fatto possa intervenire a partire dal momento dell'uscita del bambino/a dalla scuola.

Allega fotocopia fronte retro di un documento d'identità della/e persona/e delegata/e.

NB: si ricorda che **non è assolutamente consentito delegare minorenni al ritiro degli alunni**, anche qualora si tratti dei fratelli o delle sorelle degli stessi.

Milano,_____

Firma

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico