

## DELEGA PRELIEVO DA SCUOLA ALUNNI PER USCITE ANTICIPATE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ Numero di Telefono \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

### DELEGA A PRELEVARE DA SCUOLA IL PROPRIO FIGLIO A:

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ Numero di Telefono \_\_\_\_\_

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ Numero di Telefono \_\_\_\_\_

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ Numero di Telefono \_\_\_\_\_

La presente delega è valida per un anno in cui l'alunno frequenterà l'Istituto.

Eventuali comunicazioni di modifiche dell'attuale delega devono essere comunicate tempestivamente dai genitori alla scuola.

La presente richiesta, compilata, firmata e corredata dalle copie dei documenti di identità del delegato e dei delegati, deve essere inviata al seguente indirizzo mail:

meis03300g@istruzione.it.

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del/i delegato/i.**