I.I.S. “B. Pascal”

Via P. Nenni 48

00040 Pomezia

**Oggetto: Delega ritiro alunno/a…………………………………………..……………………………….**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………...........……………… □padre □ madre □ tutore

dell’alunno/a…………………………………………………………………………….…… frequentante la classe …….. sez. ………. □ liceo classico □ liceo scientifico, anno scolastico …………. / …………

DELEGA

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Grado di parentela/amicizia** | **Tipo e numero documento** | **Rilasciato da / il** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allegano le seguenti fotocopie:

1. Documento delegante (firmata dallo stesso e dal delegato)
2. Documento delegato (firmata dallo stesso e dal delegante)

Data…………………………………………………

 Firma

 …………………………………………………………..

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

………………………………………………..