

Il sottoscritto (padre) _____ nato il _____

a _____ documento n. _____

La sottoscritta (madre) _____ nato il _____

a _____ documento n. _____

DELEGANO

Cognome e Nome	Grado di parentela o altro	Numero di documento	Firma

LA PRESENTE DELEGA E' DA RITENERSI VALIDA PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO SALVO FORMALE REVOCA DA PARTE DEL SOTTOSCRITTO.

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI DI IDENTITA'

Cognome e Nome alunno

a ritirare mi.. figli.. _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso _____

Siena _____

Firma dei genitori

Istituto Comprensivo "P.A. Mattioli" - Siena

VISTO

Siena _____

Il Dirigente Scolastico
