

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI **BREDA DI PIAVE**

MODELLO DI DELEGA

IL SOTTOSCRITTO _____ ,
GENITORE DELL' ALUNNO/A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA _____

PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO 202__ /202__

D E L E G A

la/il sig. _____ (grado di parentela) _____

(del quale si allega copia del documento di riconoscimento),

(ALTRO) _____ ,

A RITIRARE IL/LA FIGLIO/ALL'USCITA DA SCUOLA :

- LUNEDI' – MARTEDI' – MERCOLEDI' – GIOVEDI' – VENERDI' – SABATO
(evidenziare il/i giorni interessati)
- O NEI SEGUENTI GIORNI DI RIENTRO POMERIDIANO _____
- TUTTI I GIORNI

Con tale dichiarazione sollevo la scuola da ogni tipo di responsabilità.

Breda di Piave, _____

(FIRMA)