

Il /La sottoscritto/a _____ ☐ Padre ☐ Madre
dello/a studente/ssa _____ della classe _____ sez. ____ a.s. 20____/20____

DELEGA

Il/La Sig./ra _____ qualora
impossibilitato/a a prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a al di fuori dal consueto orario scolastico a
partire da oggi e per l'intero anno scolastico.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento Delegante ☐ C.I. n° _____ Rilasciata il ____/____/____ Scadenza il ____/____/____ ☐ Patente n° _____ Rilasciata il ____/____/____ Scadenza il ____/____/____	Si allega fotocopia del documento di riconoscimento Delegato/a ☐ C.I. n° _____ Rilasciata il ____/____/____ Scadenza il ____/____/____ ☐ Patente n° _____ Rilasciata il ____/____/____ Scadenza il ____/____/____
--	---

Bari, ____/____/201____

Firmato

VISTO

☐ **si autorizza** ☐ **non si autorizza**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Giovanna GRISETA)