

**OGGETTO: DELEGA RITIRO ALUNNI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

al ritiro del proprio figlio alle ore \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

---

Si allega copia dei documenti dei deleganti e dei delegati.

Questa delega è valida per tutti gli anni scolastici frequentati dall'alunno nell'Istituto Comprensivo Statale Monti.

I sottoscritti genitori si impegnano a comunicare alla scuola eventuali variazioni e/o disdette della stessa.

Monti, \_\_\_\_\_

Richiedenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per accettazione da parte dei delegati

\_\_\_\_\_

**Recapito telefonico**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_