

## Delega di autorizzazione al ritiro del proprio figlio/a

\_ 1 \_ sottoscritto/a/i

Nato/a/i a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente/i a \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_

con documento/i di identità numero/i \_\_\_\_\_

rilasciato/i da \_\_\_\_\_ di cui si allega copia

### IN QUALITÀ DI

**Padre**                       **Madre**                       **Tutore**

dell'alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
di scuola

**primaria**                       **secondaria di I grado**

del plesso di

**Mirabella Imb.**                       **San Cono**                       **San Michele di Ganzaria**

**DELEGA**                       **DELEGANO**

Tutte le persone qui sotto elencate, in quanto tutte maggiorenni, a procedere al ritiro del/la proprio/a figlio/a per il corrente anno scolastico

Cognome	Nome	tipo documento	numero documento	grado di parentela

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/i delegante/i

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