Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
ROGLIANO

__ L__ I sottoscritt__ _____ madre padre☐ ☐

_____ madre padre ☐ ☐

dell'__ _____ iscritt___ alla classe _____

della scuola Primaria / infanzia Secondaria (Sottolineare la voce che interessa) del

plesso_____ Comune di _____

DELEGA-DELEGANO

a ritirare il / la proprio/a____ figli___ , nell'anno scolastico 202_/2_, i signori di seguito elencati.

COGNOME NOME	GRADO DI PARENTELA	CONOSCENTE	FIRMA	NR TELEFONO

Si allegano alla presente fotocopie dei documenti di riconoscimento

Data_____ Firma _____