

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "A. INVEGES"
SCIACCA

OGGETTO: DELEGA ENTRATA/USCITA E/O AUTORIZZAZIONI VARIE

La sottoscritta _____, nat__ a _____
Il _____ e residente a _____ in via _____
Il sottoscritto _____, nat__ a _____
Il _____ e residente a _____ in via _____
genitore dell'alunna/o _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ del plesso _____ di
Scuola dell' Infanzia
Scuola Primaria
Scuola Secondaria di I Grado

DELEGA

I Sig. _____ nato a _____ il _____
I Sig. _____ nato a _____ il _____

A prelevare e/o ad autorizzare la/il propria/o figlia/o, qualora se ne presentasse la necessità.

Si allegano alla presente copie dei documenti di identità della/del delegante e della/del delegata/o.

Sciacca

Firma

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Croce