AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’I.P.S. Vincenzo Telese

Via Fondobosso 1/3

Ischia

Il/la sottoscritt0/a ……………………………………………………….. genitore/tutore dell’alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra………………………………………………………. in qualità di (indicare grado di parentela/conoscenza con l’alunno) a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Si allegano fotocopie dei documenti del delegante e del delegato.

Ischia,

Firma del delegante

-------------------------------------------

Firma del delegato

--------------------------------------------