Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di Inzago
Via Giacomo Leopardi – 20065 Inzago (MI)
Tel. 02/9549953 – 02/9549069 - Fax 02/95314043
E mail: miic8ca003@istruzione.it – Posta elettronica certificata: MIIC8CA003@PEC.ISTRUZIONE.IT - Web: www.icinzago.edu.it

MODULO DI DELEGA

Il sottoscritto genitore ……

dell'alunno ……frequentante la classe /sezione ……

della scuola……

delega le seguenti persone (maggiorenni):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	n° DOCUMENTO
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……

al ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola

Si allega copia del documento di identità della/e persona/e delegata/e.

Data _____

Firma: _____ _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) *Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori* (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)