

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "E. Cavicchi"  
di Pieve di Cento

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola Sec. I° Grado di \_\_\_\_\_

COMUNICA

L'elenco delle persone, **tutte maggiorenni**, delegate dal sottoscritto/a, che durante l'anno potranno ritirare il proprio figlio/a durante l'orario scolastico nel caso di uscita anticipata:

Cognome e Nome	Grado di parentele o persona di fiducia	N. Carta Identità	Firma

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_