

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Pieve di Cento

e p.c. Ai Docenti della classe/sezione \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_

I/Il sottoscritto/i \_\_\_\_\_

genitore/i dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**DELEGA**

**I seguenti nominativi per il ritiro del proprio figlio/a in caso di impossibilità da parte dei genitori o di chi ne fa le veci:**

(N.B. : I MINORI SARANNO CONSEGNATI SOLTANTO A PERSONE MAGGIORENNI)

Nome e Cognome	Grado di parentela	età	Numero della carta d'identità	Firma
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci**

\_\_\_\_\_