

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 Media 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<br>o persona di<br>fiducia | N. Carta Identità | Firma |
|----------------|---|-------------------|-------|
|                |   |                   |       |
|                |   |                   |       |
|                |   |                   |       |
|                |   |                   |       |
|                |   |                   |       |
|                |   |                   |       |
|                |   |                   |       |

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

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_