

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____
del plesso:

☐ Infanzia "Boccaccio 10" ☐ Infanzia "Boccaccio 15" ☐ Infanzia "Manzoni"
☐ Primaria "Boccaccio" ☐ Primaria "Manzoni" ☐ Secondaria di I grado "Alighieri"

DELEGA ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O RITIRO DEL MINORE

Il/La sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
documento d'identità n. _____ scadenza _____
(si allega copia del documento)

Il/La sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
documento d'identità n. _____ scadenza _____
(si allega copia del documento)

Il/La sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
documento d'identità n. _____ scadenza _____
(si allega copia del documento)

Le deleghe hanno validità, salvo istanza di revoca, modifica e/o integrazione dei genitori, per l'intero anno scolastico.

La delega deve essere sottoscritta da entrambi i genitori, ove presenti. In caso di firma di un solo genitore, questi si assume la responsabilità di dichiarare, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, che la richiesta è condivisa con l'altro genitore.

Firma dei genitori

Data

