



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO VR 02 SAVAL-PARONA

Via Franchetti 17 - 37138 VERONA - Tel. 045562340 Fax 045576166

C.F. 93184900236 - e-mail. vric87500r@istruzione.it - vric87500r@pec.istruzione.it - www.comprensivovr02.edu.it

PROT. N. _____ DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO VR 2
"SAVAL-PARONA"

Oggetto: DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti genitori

dell'alunno/a

(cognome e nome dell'alunno/a)

frequentante la scuola classe/sezione

delegano a portare e a prelevare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità i sigg.

..... telefono:.....

..... telefono:

..... telefono:.....

..... telefono:.....

che sono maggiorenni e conosciuti dalle insegnanti di classe/sezione;

Si allega fotocopia del documento di identità dei delegati.

I nominativi devono essere scritti in modo chiaro.

Verona,

Firma

genitore

genitore

Visto, si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rose Danelle Faso

copia alle insegnanti di classe/sezione – DA TENERE NEL REGISTRO DI CLASSE