



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.comprendiovvr02.edu.it

Al Dirigente scolastico

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

I sottoscritti padre _____
madre _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____ , classe _____ , sez. _____

DELEGANO

A portare e/o prelevare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità i Sigg. di seguito riportati che sono maggiorenni e conosciuti dagli insegnanti di classe/sezione.

Nome e Cognome _____	Telefono _____
Nome e Cognome _____	Telefono _____
Nome e Cognome _____	Telefono _____
Nome e Cognome _____	Telefono _____

Si allega fotocopia del documento di identità dei delegati

firma

Padre _____
Madre _____

Visto, si autorizza

Verona, _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Irene Grossi