

# DELEGA PERMANENTE AL RITIRO DELL'ALUNNO

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO PERRI PITAGORA  
LAMEZIA TERME

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno.....  
frequentante la classe.....per l'anno scolastico.....

SCUOLA PRIMARIA      INFANZIA P. PRINCIPE      INFANZIA T.FUSCO      S.M. PITAGORA

## AUTORIZZANO

Ad affidare i propri figli, in caso di impedimento dei sottoscritti, alle persone sottoindicate:

PERSONA DELEGATA	LUOGO E DATA DI NASCITA	TELEFONO	GRADO DI PARENTELA

I sottoscritti dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola dal momento in cui l'allievo viene affidato alla persona delegata e si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegato.

Data

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_