

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
SAN SOSTI

Oggetto: Delega per prelievo uscita alunno/a \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I Grado  
di \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il/la sig. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, al prelievo all'uscita della scuola dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SAN SOSTI, \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_

IL DELEGATO

\_\_\_\_\_

Allega fotocopia del documento di identità