

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO DELL' I C.
"OVEST 2 **BRESCIA**"

Il/ la sottoscritt _____
(Documento _____ n° _____ Rilasciato da _____)
Genitore di _____ Nato/ a a _____
il _____ frequentante la c lasse/ Sez. _____ della scuola _____

DELEGA

- Il sig. _____
(Documento _____ n° _____ Rilasciato da _____)
- il sig. _____
(Documento _____ n° _____ Rilasciato da _____)
- il sig. _____
(Documento _____ n° _____ Rilasciato da _____)
- Il sig. _____
(Documento _____ n° _____ Rilasciato da _____)

a ritirare l' alunno all'uscita da scuola .

IN CASO DI NECESSITÀ, CONTATTARE TELEFONICAMENTE (indicare cellulare):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

E' necessaria la firma consensuale di entrambi i genitori

Brescia, _____

Firma _____

N.B: allegare fotocopia documento identità del genitore e del delegante