DELEGA PER USCITA VALIDA PER IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA 11 SETTEMBRE 2024

IO SOTTOSCRITTO

GENITOREDELL'ALUNNO/A

 (cognome) (nome), della classe

 sez. , nell'impossibilità di essere presente a ritirare mio/mia figlio/a all'uscita da scuola, al termine delle lezioni, DELEGO ILSIG. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome), in qualità di (nonno/zio/amico) a prelevare mio figlio al termine delle lezioni.

N.ro di telefono della persona delegata

Mercoledì 11 settembre 2024

FIRMA\_