**DELEGA PER USCITA VALIDA PER IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA 10 SETTEMBRE 2025**

**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 10 settembre 2025**

**FIRMA\_**