ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“ALTIERO SPINELLI”

Via Neruda, 1 - 50018 SCANDICCI (FI)

TEL. (055) 2591076 FAX: (055) 2590842 - C.F. 80029110485 - COD.MIN. FIIC833004

e-mail: fiic833004@istruzione.it sito web: www.icssecondoscandicci.it

posta certificata : fiic833004@pec.istruzione.it

D E L E G A per Scuola Primaria

Io sottoscritto_____ padre/madre dell’alunno/a :

_____frequentante la della classe ___ sezione__ della scuola:

Infanzia:_____ Primaria:_____

delego i Sigg.

il Sig:_____(grado di parentela:_____)
il Sig:_____(grado di parentela:_____)
il Sig:_____(grado di parentela:_____)
il Sig:_____(grado di parentela:_____)

a ritirare mio/a figlio/a all’uscita delle lezioni.

Firma del genitore: _____

Firma del delegato:_____
Firma del delegato:_____
Firma del delegato:_____
Firma del delegato:_____

Io sottoscritto autorizzo i genitori degli alunni della classe_____ a ritirare mio/a figlia in caso di necessità previa comunicazione scritta ai docenti.

Data,_____ FIRMA_____

ALLEGO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEI DELEGATI

N.B.: LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE DEVE RIMANERE CUSTODITA IN CLASSE.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Marina Andalò

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“ALTIERO SPINELLI”

Via Neruda, 1 - 50018 SCANDICCI (FI)

TEL. (055) 2591076 FAX: (055) 2590842 - C.F. 80029110485 - COD.MIN. FIIC833004

e-mail: fiic833004@istruzione.it sito web: www.icssecondoscandicci.it

posta certificata : fiic833004@pec.istruzione.it

D E L E G A per Scuola Infanzia

Io sottoscritto_____ padre/madre dell’alunno/a :

_____frequentante la della classe ___ sezione__ della scuola:

Infanzia:_____ Primaria:_____

delego i Sigg.

il Sig:_____(grado di parentela:_____)
il Sig:_____(grado di parentela:_____)
il Sig:_____(grado di parentela:_____)
il Sig:_____(grado di parentela:_____)

a ritirare mio/a figlio/a all’uscita delle lezioni.

Firma del genitore: _____

Firma del delegato:_____
Firma del delegato:_____
Firma del delegato:_____
Firma del delegato:_____

Io sottoscritto autorizzo i genitori degli alunni della classe_____ a ritirare mio/a figlia in caso di necessità previa comunicazione scritta ai docenti.

Data,_____ FIRMA_____

ALLEGO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEI DELEGATI

N.B.: LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE DEVE RIMANERE CUSTODITA INSIEME AL REGISTRO DI CLASSE.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Marina Andalò