

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE
CARSOLI (AQ)

OGGETTO: Delega per l'anno scolastico 20__/20__

I sottoscritti _____,
esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ del plesso _____ autorizzano i docenti della Scuola
ad affidare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

| Cognome e Nome | Dati anagrafici e parentela | Estremi del doc. di riconoscimento | Recapito telefonico |
|----------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento di tutti i delegati.

Data _____

Firme _____
