Istituto Comprensivo Paritario "Maria Immacolata – Sant'Agnese"
Via G. Frua, 4 21047 Saronno (VA) – cod. meccanografico VA1M009009
email: scuola@istitutosantagnesesaronno.edu.it Tel: 02-9602272
www.istitutosantagnesesaronno.edu.it

MODULO DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti

(Nome e Cognome del padre) _____

(Nome e Cognome della madre)_____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ del plesso ○ Primavera
○ Infanzia
○ Primaria
○ Secondaria

DELEGANO AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/ DELLA PROPRIA FIGLIA:

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/_____

Firma del delegato _____

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/_____

Firma del delegato _____

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/_____

Firma del delegato _____

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/_____

Firma del delegato _____

Luogo e data _____ Firma dei genitori

_____

_____

N.B. È necessario allegare copia dei documenti dei deleganti e di tutti i delegati