Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

l sottoscritto	nato a	, ile	residente in	
	e la sottoscritta	nata a	, il e	
esidente in	rispetti	vamente padre e madre esercenti.	/e la patria potestà o	
.ffidatari/i o tutori	/e dell'alunna/o	nato/a a	, ile	
esidente in	, frequentante a	ttualmente la classe /sezione		
	a □ primaria □ secon			
eventuale ritiro d in data odierna per l'intero a.s. per il periodo d	el/la proprio/a figlio/a da lal/ al			
	ssiimono ogni responsai	omita derivante dana presente	delega in merito alla si	·
	• •	ica da ogni responsabilità e dove	•	icui
	• •	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA:	•	
ell'alunno, sollev SIG.RE	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove	re di sorveglianza. FIRMA (del delegato per accettazione di	
ell'alunno, sollev SIG.RE	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL:	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE	ando l'Istituzione scolast	DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n. rilasc. da il	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE	ando l'Istituzione scolast	DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n. rilasc. da	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE	ando l'Istituzione scolast	DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n. rilasc. da il doc. n.	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE 1	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n. rilasc. da il doc. n. rilasc. da il il	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE	ando l'Istituzione scolast	DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n. rilasc. da il doc. n. rilasc. da	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE 1	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n. rilasc. da il doc. n. rilasc. da il il	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE 1	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n.	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
lell'alunno, sollev SIG.RE 1 2	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL: doc. n.	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
lell'alunno, sollev SIG.RE 1 2	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL:	FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
ell'alunno, sollev SIG.RE 1 2 4	ando l'Istituzione scolast	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL:	re di sorveglianza. FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
SIG.RE 1 2 3 4 4 I.B.: Si fa presente che, aintegrata dalla fotocopia d	sensi delle leggi vigenti, al ritiro no el documento di identità del delega	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL:	re di sorveglianza. FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	
SIG.RE 1 2 3 4 I.B.: Si fa presente che, ai ntegrata dalla fotocopia di sottoscritto allega copia	ando l'Istituzione scolast: SIG.RA sensi delle leggi vigenti, al ritiro no	ica da ogni responsabilità e dove DOCUMENTO N. RILASCIATO DA: IL:	re di sorveglianza. FIRMA (del delegato per accettazione di responsabilità)	

	Si autorizza Non si autorizza
Flori	dia,/

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Clorinda Coppa (Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. n. 39/1993)

IL PRESENTE DOCUMENTO E' DA RITENERSI VALIDO PER GLI ANNI DI PERMANENZA NEL PLESSO SCOLASTICO. I GENITORI SI IMPEGNANO A COMUNICARE QUALUNQUE VARIAZIONE DELLE PERSONE DELEGATE.