AL Dirigente Scolastico
dell' I. C. I. Calvino
di Villaricca

Oggetto: Delega alunno_____

La/Il sottoscritta/o_____nato/a a_____

Il_____genitore dell'alunno/a_____

Iscritto/a e frequentante la classe _____sez._____della scuola _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra_____ nato/a_____

Il_____a prelevare il su indicato alunno;

Il/la sig./sig.ra_____ nato/a_____

Il_____a prelevare il su indicato alunno;

Il/la sig./sig.ra_____ nato/a_____

Il_____a prelevare il su indicato alunno;

Villaricca,_____ In fede

_____

Firma docenti di classe

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Michela Morabello Morabito

Allegare fotocopia del delegante e di ogni delegato