

DELEGA USCITA ANTICIPATA ALUNNI MINORENNI

I sottoscritti (*Padre*) _____ - (*Madre*) _____
genitori dell'Alunna/o _____ della Classe _____ sez ____
di Scuola _____ di questo Istituto Scolastico,

AUTORIZZANO

con la presente a prelevare da Scuola il/la proprio/a figlio/a sollevando l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi:

1) -il /la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

Si allega copia della C.I. n. _____ (*FIRMA*) _____

2) -il /la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

Si allega copia della C.I. n. _____ (*FIRMA*) _____

3) -il /la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

Si allega copia della C.I. n. _____ (*FIRMA*) _____

Si allega copia della Carta di identità dei deleganti e del/dei delegati.

Militello in Val di Catania, _____

In fede

