Oggetto: DELEGA a prelevare l'alunno/a				della	della classe	
	a.s	_ con assunzione di	responsabilità.			
I so	ottoscritti:					
Pac	dre: Sig		nato il		a	
residente a		via		tel		
M	adre: Sig.ra					
residente a		via		tel		
del	minore					
fre	quentante la classe	sez del	plesso	Infanzia	□ Primaria	□ Secondaria
		co	omunicano che			
in o	caso di impossibilità a pre	elevare direttamente	il/la propri_ figlio/a	a:		
		ELEGANO a ciò la/e				
1	Cognome e nome	Dat	ti anagrafici ed estr	emi documento	d'identita	
2						
ger All	rante il suo allontaname nitori e/o esercenti la resp legano copia del documento di id copia del documento di id	onsabilità genitoriale entità dei genitori o	e. di chi esercita la res		•	ed onere, qua
Sci	illa,		Firma del Pad	re		
			Firma della Mac	dre		
	ma/e del/i delegato/i:					
Fir	•					
Fir	1)		2)			
Fir	1)		2)			
II/L ver resj	1)	delle conseguenze amn 2000, dichiara di aver	ninistrative e penali p effettuato la scelta	er chi rilasci dich richiesta in osse	niarazioni nor rvanza delle	n corrispondent disposizioni su