



## DELEGA per RITIRO ALUNNI

Al Dirigente Scolastico delle Scuole Maestre Pie  
via Montello, 42 – 40131, Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

iscritto/a per il corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

### DELEGA

per l'anno scolastico al ritiro del/della figlio/a le seguenti persone:

**1) Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Documento d'identità n° \_\_\_\_\_

rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

**2) Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Documento d'identità n° \_\_\_\_\_

rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

**3) Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Documento d'identità n° \_\_\_\_\_

rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ .

In fede,

\_\_\_\_\_  
[Firma del genitore]

Bologna, \_\_\_\_\_.