



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, _____.