



SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Al Dirigente Scolastico Istituto Maestre Pie

via Montello, 42 - 40131, Bologna

Oggetto: Delega per ritiro alunni, a.s. ____ / ____.

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. ____ il ____ / ____ / ____

frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

DELEGA

per il corrente anno scolastico al ritiro del/della figlio/a le seguenti persone:

1) Nome e Cognome: _____ **tel.:** _____

C.I. n°: _____ rilasciata dal Comune di _____ il ____ / ____ / ____;

2) Nome e Cognome: _____ **tel.:** _____

C.I. n°: _____ rilasciata dal Comune di _____ il ____ / ____ / ____;

3) Nome e Cognome: _____ **tel.:** _____

C.I. n°: _____ rilasciata dal Comune di _____ il ____ / ____ / ____.

Bologna, ____ / ____ / ____.

(firma leggibile del genitore)