

DELEGA PER ACCOMPAGNAMENTO O PRELIEVO DI UN ALUNNA/O DALL'ISTITUTO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "G. Marconi" di Prato

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Prov. () il

Doc. Identità n. Rilasciato da

Data Rilascio Data Scadenza **di cui allego fotocopia**

Genitore/tutore dell'alunno/a

DELEGO

Il/La SiG./Sig.ra

Nato/a a Prov. () il

Doc. Identità n. Rilasciato da

Data Rilascio Data Scadenza

Ad accompagnare/prelevare l'alunno/ a/da scuola, per i seguenti motivi:

, il

Firma Delegante

Firma Delegato
