

Al Dirigente Scolastico
LICEO "CHECCHIA RISPOLI -TONDI"
Scientifico – Classico
SAN SEVERO (FG)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Liceo Scientifico ☐ Liceo Classico ☐
in possesso del seguente documento d'identità numero _____
rilasciato dal comune di _____ prov. (_____)

DELEGA

sotto la propria personale responsabilità a provvedere alla presa in consegna del proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita della scuola. Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/200 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in possesso del seguente documento d'identità numero _____
rilasciato dal comune di _____ prov. (_____)

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
in possesso del seguente documento d'identità numero _____
rilasciato dal comune di _____ prov. (_____)

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega) _____

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

I delegati

(luogo e data)

1) _____
2) _____
(firma)