



 <p>Scuole in rete per la Qualità</p>	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO “TORTONA B” Via Bidone, 4 – 15057 TORTONA (AL) Tel. 0131 350039 - C. F. 94023320065 E-mail alic83500d@istruzione.it E-mail certificata alic83500d@pec.istruzione.it Sito Web www.istitutocomprensivotortona.it</p>	
--	--	---

MO 329/AL

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Tortona B
di Tortona

Oggetto: dichiarazione delega

Il sottoscritto (padre) _____ tipo e numero di documento di identità _____

_____ e la sottoscritta (madre) _____

tipo e numero di documento di identità _____, genitori dell'alunno/a

_____ frequentante la sezione/classe _____

della scuola dell'infanzia primaria secondaria di primo grado

(denominazione) _____

DELEGANO

i signori

COGNOME NOME TIPO E NUMERO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

a ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla classe/sezione al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata e/o entrata posticipata.

I sottoscritti dichiarano di esonerare le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità civile e penale.

Data _____

Firme dei genitori

Non si autorizzano deleghe a persone minorenni