

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "E. TOTI"
MUSILE DI PIAVE

Il sottoscritto/a _____
residente a _____ in via _____

DELEGA

I sottoelencati Signori al ritiro da scuola

del proprio figlio/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

COGNOME E NOME *

RAPPORTO CON L'ALUNNO

Recapiti telefonici in caso di comunicazioni urgenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

FIRMA _____

Musile di Piave, _____

*ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO DI IDENTIFICAZIONE DEL DELEGATO.

NDL/sb