

MODULO DELEGA

Scuola Secondaria di Primo Grado - Licei

per il RITIRO del **MINORE** a.s. 20__/20__

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez. _____ Scuola _____

Delegano al ritiro del/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni:

Cognome Nome	in qualità di

I nominativi in elenco hanno validità per l'intero ciclo di studi e i genitori si impegnano ad avvertire la scuola tempestivamente in caso di modifica.

Torino, _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore

*Firma del genitore/tutore legale.....

*Firma del genitore/tutore legale.....

Si allegano i documenti di identità delle persone delegate