

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO POLO 2
Via Messina CASARANO – LE**

I sottoscritti _____

_____ genitori dell' alunno/a

_____ frequentante la classe _____ della Scuola

Infanzia Primaria Secondaria di primo Grado,

DELEGANO

Il/I Sig. Sigg. _____

a prelevare il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola in loro assenza.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento dei deleganti e del /dei delegato/i

Con osservanza

Casarano,

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DEI DELEGATI

