

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ Rita Levi –Montalcini”
P.zza S.Francesco, N.1 Lucignano (AR)
Tel. 0575 / 836144 – Fax. 0575 / 837003
C.F. 92031960518
aric833008@istruzione.it - aric833008@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
LUCIGNANO

Oggetto: **Delega**

I sottoscritti, Genitori e/o Tutori dell'alunn_____

Padre_____

Madre_____

frequentante la scuola dell'Infanzia/Primaria /Media di_____

DELEGANO

le persone sottoelencate a ritirare da scuola _ 1_ propria/o figlio/a

Cognome Nome _____ N. Documento_____

Cognome Nome _____ N. Documento_____

Cognome e Nome _____ N. Documento_____

Cognome Nome _____ N. Documento_____

ALLEGARE DOCUMENTO DEI DELEGATI

FIRMA DEL PADRE e/o TUTORE

FIRMA DELLA MADRE e/o TUTORE
