

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_