



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](mailto:aric833008@istruzione.it) - [aric833008@pec.istruzione.it](mailto:aric833008@pec.istruzione.it)  
[presidenza@iclucignano.it](mailto:presidenza@iclucignano.it) - [info@iclucignano.it](mailto:info@iclucignano.it)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di  
LUCIGNANO

Oggetto: **Delega**

I sottoscritti, Genitori 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 \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO DEI DELEGATI**

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_