

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S.S. Cicognini Rodari
Prato

I sottoscritt _____

C.I. n° _____ rilasciata da _____

P.A. n° _____ rilasciata da _____

Genitore dell'alunn _____ **della classe** _____ **Sez.** _____

iscritto per l'a.s. _____ / _____ presso il Liceo _____

D E L E G A

L_ seguent_ person_ a ritirare _I_ propri_ figli_ ,al di fuori del previsto orario scolastico, nel caso in cui i genitori ne fossero impossibilitati :

cognome e nome luogo e data di nascita del delegato Carta di Identità e/o Patente

_____ li _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

L'accettazione della presente è subordinata alla presentazione delle fotocopie dei documenti di identità del delegante e del delegato