DELEGA PER L’USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a. , genitore

dell’alunno/a………….....................…………………………………………………………..

nato/a a………………….…………………….……………………….

 frequentante la sezione/classe …………………………………

della scuola. .................................................................................... di questo Istituto

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il proprio figlio/a ai sottoelencati signori:

1. Sig./ra ...................................................................., nato/a a. .............................

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Documento Identità n. ……………………………………………………………………………………………………

2. Sig./ra ...................................................................., nato/a a. .............................

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numero di telefono………………………………………………………………………………………………..

Documento Identità n. ……………………………………………………………………………………………………

Numero di telefono……………………………….

La presente delega ha valore annuale ed esonera la scuola da responsabilità circa gli incidenti che possono capitare al proprio figlio/a fuori dell’edificio scolastico.

FIRMA DEL GENITORE

…………………………………………………………..

San Marzano di San Giuseppe………………………………….

FIRMA PRIMO DELEGATO FIRMA SECONDO DELEGATO

 ……………………….. ………………………………

Si prega di allegare i documenti di identità