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

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

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

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

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