

Al Dirigente Scolastico
Claudio Costanzucci Paolino
Istituto Omnicomprensivo "N. D'Apolito"
di Cagnano Varano

Il/La sottoscritt_____ nat_____ a
_____ il ____/____/____ e residente a
_____ alla via _____
dichiara sotto la propria responsabilità di essere genitore dell'alunn_____ nato/a il ____/____/____
frequentante la classe ____ sezione ____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria
del plesso _____

D E L E G A

le seguenti persone a ritirare da scuola il/la proprii____ figli____;

Dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

È consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la
bambin____ viene affidat____ alla persona delegata.

Cagnano Varano, ____/____/____

Firma del Genitore

Firma dei Delegati

Allegare copia documenti di identità del genitore e dei
delegati.