

Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 2
di Pescantina

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante nell'anno scol. _____/_____ la classe/sezione _____

- della scuola dell'infanzia "L. Calabrese" di **Balconi**
- della scuola primaria "F. Baracca" di **Balconi**
- della scuola primaria "F. Baracca" di **Settimo**
- della scuola secondaria "I. Pindemonte" di **Pescantina**

DELEGANO

Il/la Sig. _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a:

esclusivamente il giorno _____

sistematicamente il/i giorno/i _____

* nel periodo dal _____ al _____

* fino al termine dell'anno scolastico scolastico

in casi eccezionali il/i giorno/i _____ per tutto l'anno scolastico.

Allegano copia del documento di identità dei sottoscritti e della persona delegata al ritiro dell'alunno/a.

Pescantina, lì _____

Firma _____

* barrare la voce che interessa