

MO 315

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Nole

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
(padre)

(madre)

genitori di _____

iscritto/a presso la Scuola dell'Infanzia di Nole/Villanova sezione _____

iscritto/a presso la Scuola Primaria di Nole/Villanova classe _____ sezione _____

autorizzano, sotto la propria responsabilità, i signori/e

1. (cognome e nome) _____ n. doc. ident. _____

rilasciato il _____ da _____

2. (cognome e nome) _____ n. doc. ident. _____

rilasciato il _____ da _____

3. (cognome e nome) _____ n. doc. ident. _____

rilasciato il _____ da _____

4. (cognome e nome) _____ n. doc. ident. _____

rilasciato il _____ da _____

5. (cognome e nome) _____ n. doc. ident. _____

rilasciato il _____ da _____

a ritirare il proprio figlio/a all'uscita della Scuola dell'Infanzia/Primaria.

Data _____

Firma _____