

DELEGA RITIRO ALUNNO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CONVITTO NAZIONALE
AREZZO**

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ sez. _____ elementare / media

DELEGANO

I Sigg.ri

A ritirare il /la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni.

Si allega alla presente: fotocopia dei documenti di identità dei delegati. SI - NO

Arezzo _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

Nota: in base alla normativa vigente per la tutela dei minori l'istituzione scolastica non può consentire in nessun caso l'uscita degli alunni senza che essi siano prelevati da un genitore o da altre persone maggiorenni da questi delegate per iscritto.