

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

alla classe

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

alla classe

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

alla classe

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

_____ alla classe _____

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici _____

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

_____ alla classe _____

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici _____

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

_____ alla classe _____

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici _____

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

alla classe

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

alla classe

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

_____ alla classe _____

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N. _____

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore _____

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici _____

DELEGA DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

genitore dello studente

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

iscritto nell'anno scolastico

alla classe

_____ (indirizzo/specializzazione)

DELEGA

Il/la sig./sig.ra

_____ (cognome e nome) _____ (nato a) _____ (il ____)

documento

N.

_____ (Carta d'Id/Patente) _____ (rilasciata da)

relazione di parentela con lo studente

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto il giorno _____ ore

☐ Al prelievo del proprio figlio all'uscita dall'Istituto in caso di necessità per l'intero A.S.

data _____

_____ (firma del delegante)

_____ (firma del delegato)

NB. Allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato

Recapiti telefonici

