

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE/SEZIONE _____

SEDE SCOLASTICA _____

DELEGA RITIRO ALLIEVI

in caso di necessità (esempio: malessere) verranno personalmente a prelevare il figlio/a e/o delegano le seguenti persone **(allegare fotocopia documenti d'identità dei delegati)**:

1. Cognome e nome _____

Indirizzo _____ n. telefono _____

2. Cognome e nome _____

Indirizzo _____ n. telefono _____

3. Cognome e nome _____

Indirizzo _____ n. telefono _____

N.B. In caso di variazione, si prega di comunicare **urgentemente** la nuova modalità.

Lozzo Atestino, lì _____

firma di entrambi i genitori