

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO SPILIMBERGO**

IL/La _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla sezione/classe _____

della scuola dell'Infanzia/Primaria

delega

Il/la signor_ _____ *

nato/a a _____ il _____

a ritirare all'uscita il/la propri_ figli_

Data

Firma

*altre persone delegate (**nome e data di nascita**)

Firma
