

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo n° 9
PESCARA

____ I ____ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____ frequentante la classe ____
presso la Scuola Secondaria di I grado/ Primaria / dell' Infanzia del plesso _____

D E L E G A

le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Si allegano fotocopie dei documenti delle citate persone delegate.

Pescara, _____

In fede

DA COMPILARE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA DA PARTE DI UNO SOLO DEI GENITORI:

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che
.....madre/padre
dell'alunn..... è d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.*

Data _____

FIRMA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Elisa Giansante)