



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "Don Antonio Sanna"

Via Porrino, 2 – 07046 PORTO TORRES

Cod. Meccanografico: SSIC842003 – C.F.: 92128470900



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC 2 "Don Antonio Sanna"
PORTO TORRES/STINTINO

Oggetto : **Delega ritiro alunni**

Il / la sottoscritt _____ genitore de__ alunni _____

_____ frequentante la classe / sezione _____

della scuola **scuola secondaria di 1[^] grado / primaria / infanzia** plesso _____

DELEGA

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola, al termine delle lezioni

il/ la Sig./Sig.ra _____

abitante in via _____

1. Sig. _____ abitante in _____

2. Sig. _____ abitante in _____

3. Sig. _____ abitante in _____

4. Sig. _____ abitante in _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di sollevare l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità.

Allega fotocopia del documento della persona delegata.

Porto Torres, _____

Firma del Genitore

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Alessandra Pinna

firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm. e ii