

# Al Dirigente Scolastico del II Circolo Didattico di Sarno

## ATTO DI DELEGA RITIRO ALUNNO a.s. 202.../202....

Il sottoscritto( padre) .....

nato/a ..... il.....

Lla sottoscritta(madre) .....

nato/a ..... il.....

Genitori/Tutore DELEGANTE dell'alunno/a

frequentante la SCUOLA (crocettare l'ordine di scuola):

INFANZIA

PRIMARIA

plesso.....classe .....sez.....

### DELEGA

le persone sottoelencate (**solo maggiorenni**) a ritirare in propria vece il/la minore

#### 1° DELEGATO

Cognome.....Nome .....

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....il .....Documento.....

rilasciato da .....il .....scadenza il .....

#### 2° DELEGATO

Cognome.....Nome .....

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....il .....Documento.....

rilasciato da .....il .....scadenza il .....

#### 3° DELEGATO

Cognome.....Nome .....

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....il .....Documento.....

rilasciato da .....il .....scadenza il .....

Sarno, ...../...../20.....

Firma del Padre .....

Firma della Madre.....

Firma del Delegato.....

**NB: SONO CONSENTITE fino a 3 PERSONE DELEGATE.**