

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Compilare **IN DUPLICE COPIA il presente modello e allegare IN DUPLICE COPIA**  
fotocopie dei documenti di identità **dei delegati e dei deleganti**

**DELEGA RITIRO ALUNNI**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola:

- Primaria Boltar       Primaria Tosi       Secondaria Battisti  
 Materna Tosi       Materna Colle Di Mezzo

**delegano**

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a le sotto indicate persone:

Nome e cognome	luogo e data di nascita	vincolo di parentela
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

recapiti telefonici da usare in caso di emergenza: \_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

\_\_\_\_\_

**In caso di separazione o divorzio allegare alla presente stralcio della sentenza, da cui si evincano eventuali esclusioni di patria potestà.**

-----  
Riservato alla scuola

**VISTO SI AUTORIZZA**  
**Il Dirigente Scolastico**  
Prof.ssa Stefania Fiaschitello