

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ai docenti della classe \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

1° Circolo Didattico Statale

Quarto (NA)

I sottoscritti .....

Genitori / esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a: .....

frequentante la classe/sezione .....plesso .....

dichiarano sotto la propria

responsabilità di delegare a prelevare l'alunno/a sopraccitato/a al termine delle lezioni in

caso di uscite anticipate:

1. sig./ra ..... nato/a ..... il .....

2. sig./ra ..... nato/a ..... il .....

3. sig./ra ..... nato/a ..... il .....

• AUTISTA Sig. ( \_\_\_\_\_ )

• AUTISTA Sig. ( \_\_\_\_\_ )

• AUTISTA Sig. ( \_\_\_\_\_ )

Allega alla presente:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento dei sottoscritti -
2. Fotocopia del documento di riconoscimento del/i delegati sopraindicati -
3. \_\_\_\_\_

**N.B. E' POSSIBILE DELEGARE FINO AD UN MASSIMO DI TRE PERSONE -**

**LA PRESENTE DELEGA HA EFFICACIA PER TUTTI GLI ANNI DI CORSO  
(ANNI FREQUENZA S. INFANZIA E ANNI DI FREQUENZA S. PRIMARIA).**

**I SOTTOSCRITTI SONO TENUTI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' A  
COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE QUALSIASI VARIAZIONE ALLA PRESENTE  
NEGLI UFFICI DI SEGRETERIA.**

Quarto, .... / .... / ....

In Fede

\_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Stefania ALBIANI**

Allegare: Modulo e documenti - - in DUPLICE COPIA -