

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SENATORE - M. D'UNGERIA"
DI SCAFATI

I sottoscritti:

- madre/tutore _____ nato/a _____ il _____

residente in _____

- padre/tutore _____ nato/a _____ il _____

residente in _____

dell' alunno/a nato/a a il _____

classe/sezione _____

DELEGANO

IL/LA SIG _____

NATA A _____ (PROV. _____) IL _____

IL/LA SIG _____

NATO A _____ (PROV. _____) IL _____

IL/LA SIG _____

NATO A _____ (PROV. _____) IL _____

IL/LA SIG _____

NATO A _____ (PROV. _____) IL _____

AD ACCOMPAGNARE E/O PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA.

* SI ALLEGANO FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE
E DELEGATO

SCAFATI, _____

FIRMA

