Al Dirigente Scolastico

del Liceo Classico “Dante Alighieri”

 Viale Mazzini -

 LATINA

# Oggetto: Delega ritiro alunno/a ………………………………………………

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….………… [ ]  padre [ ]  madre [ ] tutore dell'alunno/a ………………………………………….………………….. frequentante la cl. ………. sez. …….. anno scolastico …………../……………domiciliato in ……………………………………….. indirizzo ……………………………

D E L E G A

la sotto elencata persona maggiorenne a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **grado di parentela** | **Tipo e numero documento** | **Rilasciato da / il** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Allega copia del/i documento/i di riconoscimento del delegante e del delegato.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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