ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLANOVA MONDOVI'

Oggetto : **DELEGA OCCASIONALE PER PRELEVARE GLI ALUNNI**

_l_ sottoscritt_ _____

genitore di _____

frequentante la sezione/classe _____ del plesso di

_____della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria delega il/la

sig._____ a prelevare il/la proprio/a figlio/a

il giorno _____

Villanova Mondovì _____

Firma del genitore _____

In data odierna la/il sig. _____ provvede con la delega ,

a prelevare da scuola _____

Villanova Mondovì _____

Firma della persona delegata dal genitore _____

Firma dell'insegnante in servizio _____

(NEL CASO IN CUI L'INSEGNANTE NON CONOSCA PERSONALMENTE LA PERSONA DELEGATA RICHIEDERE ED ALLEGARE COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA')