

**Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica I Circolo "Don Milani"
Villabate**

DELEGA AL PRELIEVO ALUNNI A.S. ____/____

I sottoscritti:

(padre) _____

(madre) _____

genitori dell'alunna/o _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

DELEGANO

il/la sig./sig.ra _____

nato a _____ il _____

C.I. n° _____ *

il/la sig./sig.ra _____

nato a _____ il _____

C.I. n° _____ *

il/la sig./sig.ra _____

nato a _____ il _____

C.I. n° _____ *

Al ritiro del proprio figlio in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità o su richiesta della scuola, le sopra indicate persone.

Villabate, ____/____/____

Firme

Madre _____

Padre _____

**allegare la/e fotocopia/e di un documento dei due genitori e del/dei delegato/i*