



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per la Campania

BOSCOTRECASE IC 1 - S.M. PRISCO

Ambito 21

19519606 Via Annunziatella, 1 80042 BOSCOTRECASE (NA) TEL. 081.19519606

C.F. 90081880636 - e-mail NAIC8EJ00T@istruzione.it

Sito web www.comprensivoboscotrecase.edu.it - p.e.c. naic8ej00t@pec.istruzione.it

A.S. 20____/20____

Delega al ritiro del figlio in caso di necessità scuola secondaria (media)

Il Sottoscritti _____ / _____ genitori

dell'alunno _____ Classe _____ sez. _____

carta d'identità della madre n ° _____ in corso di validità rilasciata dal Comune

di _____ scadenza _____ Telefono: _____

carta d'identità del padre n ° _____ in corso di validità rilasciata dal Comune

di _____ scadenza _____ Telefono: _____

Dichiarano sotto la propria responsabilità

Che in caso di necessità preleveranno il/la figli_ i sotto elencati sigg.ri:

1) _____ carta identità delegato/a n _____ in corso di validità
rilasciata dal Comune di _____ con scadenza _____ Tel: _____

2) _____ carta identità delegato/a n _____ in corso di validità
rilasciata dal Comune di _____ con scadenza _____ Tel: _____

Si allegano alla presente fotocopia dei documenti dei delegati e dei deleganti.

Data _____

Firma dei genitori

Firma del delegato/i

Il Dirigente Scolastico
Prof. Luciano Zito