

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Darfo 2**

Oggetto: Richiesta di delega al ritiro del proprio figlio/a a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____,
padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la cl. _____ della scuola infanzia/primaria/secondaria di _____

DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A

I Sigg.ri:

- 1) _____
nato/a il _____
a _____
- 2) _____
nato/a il _____
a _____
- 3) _____
nato/a il _____
a _____

Si allega documento di identità del delegante e del delegato.

Cordiali saluti

Darfo Boario T., _____

(firma)

Visto: **si concede**
 non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Abondio