

DELEGHE USCITA ALUNNI

ALUNNO/A _____

SEZIONE/CLASSE _____ **SCUOLA** _____ **(INFANZIA/PRMARIA/SECONDARIA)**

IO SOTTOSCRITTO (nome e cognome) _____

TIPO DOCUMENTO _____ **N.DOCUMENTO** _____

PADRE dell'alunno/a _____

IO SOTTOSCRITTA (nome e cognome) _____

TIPO DOCUMENTO _____ **N.DOCUMENTO** _____

MADRE dell'alunno/a _____

IO SOTTOSCRITTO/A _____

TIPO DOCUMENTO _____ **N.DOCUMENTO** _____

TUTORE dell'alunno/a _____

Chiedo che mio/a figlio/a all'uscita da scuola, venga affidato/a, oltre che all'altro genitore, **ESCLUSIVAMENTE** alle seguenti persone **MAGGIORENNI**:

1 COGNOME E NOME _____

TIPO DOCUMENTO _____ **N. DOCUMENTO** _____

TELEFONO _____

2 COGNOME E NOME _____

TIPO DOCUMENTO _____ N. DOCUMENTO _____

TELEFONO _____

3 COGNOME E NOME _____

TIPO DOCUMENTO _____ N. DOCUMENTO _____

TELEFONO _____

SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DELLE PERSONE DELEGATE.

LE DELEGHE HANNO VALORE SOLO SE FIRMATE DA **ENTRAMBI** I GENITORI.

DATA

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____

(FIRMA TUTORE) _____