



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO
"SIMONA GIORGI"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. SIMONA GIORGI
miic81700r@istruzione.it

OGGETTO: DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DEL MINORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (nome e cognome del genitore)

PADRE DELL'ALUNNO/A

MADRE DELL'ALUNNO/A

iscritto/a nella classe sez.

- Scuola Primaria VENINI
 Scuola Primaria BRIANZA
 Scuola Secondaria di 1° GRADO

DELEGO
sotto la propria responsabilità il ritiro di mio figlio/a

AL/ALLA SIG.RE/RA

AL/ALLA SIG.RE/RA

AL/ALLA SIG.RE/RA

IL GIORNO ALLE ORE

TUTTI I GIORNI ALLE ORE

N.B.: 1) allegare fotocopie di identità del genitore e della/e persona/e delegate;

Milano

Firma