MODULO DELEGA Scuola Secondaria di Primo Grado

per il RITIRO del **MINORE** a.s. _____

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore _____

I/la sottoscritto/a genitore/tutore _____

dell'alunno/a _____ frequentante la

Classe _____ *Sezione* _____

Delegano al ritiro del/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni:

Cognome Nome	in qualità di

Volvera, _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore

*Firma del genitore/tutore legale.....

*Firma del genitore/tutore legale.....

Si allegano i documenti di identità delle persone delegate