



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE
DISTRETTO N. 16 - Macerata Campania (CE) Via Roma,11
C.F. 94017830616 - Mail: ceic88300b@istruzione.it
PEC: ceic88300b@pec.istruzione.it
sito: www.icmaceratacampania.edu.it - Tel. 0823/692435



OGGETTO: DELEGA RITIRO ALUNNI

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
della classe/sez. _____

- ☐ Scuola Infanzia Plesso _____
- ☐ Scuola Primaria Plesso _____
- ☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Plesso _____

1) Nome e cognome (padre) _____
n° documento _____ tel _____

2) Nome e cognome (madre) _____
n° documento _____ tel _____

In caso di nostra oggettiva impossibilità

AUTORIZZANO

a prelevare nostro/a figlio/a:

- 1) Nome e cognome _____
n° documento _____
- 2) Nome e cognome _____
n° documento _____
- 3) Nome e cognome _____
n° documento _____

Allegati: copie documento di riconoscimento del delegante e del delegato (persona maggiorenne)

Firma dei genitori/tutori

Padre _____

Madre _____