

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.PASCOLI"  
VILLAPIANA

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_  
GENITORI DELL'ALUNN \_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA  
CLASSE/SEZIONE \_\_\_\_\_ PRESSO IL PLESSO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

DELEGANO

A RITIRARE IL PROPRIO FIGLI\_ DA SCUOLA IL/I SIG.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SIG.  
\_\_\_\_\_ SIG.  
\_\_\_\_\_ SIG.  
\_\_\_\_\_ SIG.  
\_\_\_\_\_ SIG.

IN QUANTO (MOTIVO DELLA RICHIESTA) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ESONERANO

DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ, CIVILE E PENALE, L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DELL'I.C. G. PASCOLI

• ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL/I DELEGATO/I.

FIRMA DEL/I DELEGATO/I \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VILLAPIANA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_