

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"A. Moro" Cislago (VA)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola  Primaria  Secondaria

## D E L E G O

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

a prelevare il/la figlio/a dalla scuola:

- al termine delle lezioni
- in occasione di eventuale uscita anticipata.

N.B. allegare alla presente copia del documento delle persone delegate

Cislago, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma di entrambi genitori)