

Da compilare e consegnare alle coordinatrici di classe

Alla dirigente scolastica

IC DI LOMAZZO

AL RITIRO ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI A.S. 2018/2019

Noi sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

avendo preso visione delle disposizioni del Dirigente,

DELEGHIAMO i seguenti adulti al ritiro dei nostri figli in caso di nostra impossibilità: sig./sig.ra

_____ firma _____ sig./sig.ra

_____ firma _____ sig./sig.ra

_____ firma _____ sig./sig.ra

_____ firma _____ sig./sig.ra

In fede

Data _____

Firme dei genitori/tutori _____
