

DELEGA USCITA ANTICIPATA ALUNNI MINORENNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.I.S. "E. FERMI"

DI ARAGONA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a in questo istituto nella classe _____

delega

il sig./ la sig.ra _____

a prelevare il figlio alle ore _____ in data _____

per i seguenti motivi:

- ☐ Salute
- ☐ Famiglia
- ☐ Altro _____

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia carta di identità del sottoscritto/a
- Copia carta di identità della persona che preleva l'alunno/a minorenne.

Data

Firma