

# **DELEGA A.S. 2024/2025**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome del genitore)

AUTORIZZO il Sig/la Sig.ra \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome)

a ritirare mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome del bambino)

Classe \_\_\_\_\_ Insegnante \_\_\_\_\_

Solo il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Data)       Regolarmente       Raramente

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**\*Sempre OBBLIGATORIO: allegare copia della carta d'identità della persona autorizzata.**

---