

**RITIRO DEGLI ALUNNI DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI
AL TERMINE DELLE LEZIONI**

Io sottoscritto titolare della potestà genitoriale dell'alunno/a
frequentante la classe.....della scuola

DELEGO

per il corrente anno scolastico 2024-2025 plesso.....
in caso di impossibilità a ritirare mio/a figlio/a al termine delle lezioni scolastiche,
la/e seguente/i persona/e maggiorenne/i.

Cognome Nome	Dati identificativi (carta d'identità n.....)	Grado di parentela (specificare) Conoscente

Data

Firma del genitore