

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia
e l'ospitalità alberghiera-Servizi Commerciali
Via S. Paolo Intervineas
SPOLETO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di
padre/madre/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la classe
_____ sezione _____ di codesto istituto

DELEGA

1) il/la sig./sig.a _____, (indicare il rapporto
di parentela o di conoscenza con l'alunno), del quale si allega fotocopia documento
d'identità n° _____ rilasciato da _____,

2) il/la sig./sig.a _____, (indicare il rapporto
di parentela o di conoscenza con l'alunno), del quale si allega fotocopia documento
d'identità n° _____ rilasciato da _____,

A RITIRARE

il/la proprio/a figlio/a per tutto l'anno scolastico _____ oppure in caso di
necessità, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Spoletto,

FIRMA DI ENTRAMBE I GENITORI

IL PADRE

LA MADRE

Per i casi di impedimento firma di un solo genitore.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che anche il Padre/Madre è a conoscenza della richiesta sopra
indicata e che pertanto entrambi ne assumono la responsabilità.

Firma

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DI ENTRAMBE I GENITORI