



**Istituto Magistrale Statale "L. Pietrobono"**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO prof.ssa Simona Scarsella

del LICEO **LUIGI PIETROBONO**

ALATRI

**Oggetto: DELEGA AL RITIRO DEL FIGLIO/A ALL' USCITA DALLA SCUOLA**

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del LICEO \_\_\_\_\_

delegano, sotto la propria responsabilità, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

al ritiro del figlio/a dalla scuola.

Dichiarano inoltre di sollevare la scuola da ogni responsabilità.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento dei genitori e dello/degli incaricato/i al ritiro del minore.

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_