



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

a Indirizzo Musicale

**DELEGA A PRELEVARE GLI ALUNNI DA SCUOLA
IN CASO DI USCITE ANTICIPATE**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della

scuola _____ plesso di _____

DELEGANO

in caso di assenza o impedimento dei genitori le persone sottoindicate a prelevare il proprio figlio/a da scuola in caso di eventuali uscite anticipate motivate per l'intero anno scolastico 2024-2025.

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____

Si allegano alla presente:

- ✓ Copia documento di identità dei genitori/tutori
- ✓ Copia documento di identità della persona delegata

(Luogo e data) _____

I Genitori

