

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.I.S. VIA DELL'IMMACOLATA,47
CIVITAVECCHIA (ROMA)
email rmis10100r@istruzione.it

Delega uscita anticipata – anno scolastico_____

I___sottoscritto/a_____ nat___a_____

il_____Residente a_____

Via_____tel._____

E il sottoscritto/a_____ nat___a_____

il_____Residente a_____

Via_____tel._____

Genitori (o Tutori) dell'alunn_____

frequentante la classe___sez.____del Liceo_____

DELEGANO il/la/i sig./ra/ri:

1)_____

Tipo documento_____n._____del_____tel_____

2)_____

Tipo documento_____n._____del_____tel_____

a prelevare il/la propri_____figli_____in uscita da scuola per l'anno scolastico_____

SI ALLEGANO COPIE DEI DOCUMENTI DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI.

Civitavecchia,_____

Firma del/i delegato/i

Firma dei genitori (o tutori) deleganti

1)_____

2)_____
