

OGGETTO: DELEGA PER IL PRELIEVO DEI MINORI

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____ frequentante la scuola:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado

classe _____ sez. _____ **autorizzano**, per l'anno scolastico in corso, in caso di propria assenza,

che il/la proprio/a figlio/a possa essere prelevato/a dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Firma	*Documento di Identità

Messina li _____

Firme dei genitori/tutori

**Si raccomanda di produrre le fotocopie dei documenti di identità del delegante e del delegato*