

I.I.S. "Giordano Bruno"  
Budrio

Data \_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Riservato all'ufficio

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.I.S. " Giordano Bruno "  
di Budrio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

### DELEGA

Per tutto l'Anno Scolastico 20\_\_/20\_\_ la/e persona /e sottoindicata/e a ritirare il/la proprio/a figlio/a minore in caso di uscita anticipata qualora fosse personalmente impossibilitato a farlo :

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_

2. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_

3. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma