

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

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ indirizzo _____ Sede _____

DELEGA

la persona sottoindicata a ritirare il/la proprio/a figlio/a minorenne nella giornata del _____

alle ore _____ in quanto impossibilitato a farlo personalmente.

Allega alla presente copia del proprio documento d'identità.

Cognome e Nome _____

Rapporto (grado di parentela o altro) _____

Documento di Identità _____

Data _____

Firma _____
