

Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica "V. Orsolini Cencelli"  
041016 Sabaudia

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

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

DELEGA

Il Sig.

\_\_\_\_\_

Il Sig.

\_\_\_\_\_

Il Sig.

\_\_\_\_\_

Il Sig.

\_\_\_\_\_

a prelevare il proprio figlio all'uscita della scuola, declinando la scuola da ogni  
responsabilità.

Si allega: fotocopia documento di identità.

Sabaudia, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. PIO STAMEGNA