

CONFERMA/REVOCA DELEGA RITIRO MINORI

Il sottoscritto (padre) _____ nato il _____

a _____ documento n. _____

La sottoscritta (madre) _____ nata il _____

a _____ documento n. _____

CONFERMANO (crocettare sulla scelta)

REVOCANO i seguenti delegati:

Cognome e Nome

DELEGANO (crocettare sulla scelta)

Cognome e Nome	Grado di parentela o altro	Numero di documento	Firma

(Cognome e Nome alunno)

a ritirare mi... figli... _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso _____

Siena _____

Firma dei genitori

(padre)*

(madre)

* Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.