

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto
"Paolo BOSELLI"
Torino

DELEGA

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap. _____
telefono _____ cellulare _____

genitore dell'alunno/a _____
nato a _____ il _____
frequentante la classe _____

DELEGO

_____ l _____ Sig. _____

nat _____ a _____ il _____

- a prelevare lo/la studente/essa da scuola
- a ricevere comunicazioni scuola-famiglia

sollevando l'Istituto "Paolo Boselli" da qualsiasi responsabilità.

- Dichiaro che della presente richiesta è a conoscenza l'altro genitore cui si impegna a comunicare
- Dichiaro di avere affido esclusivo del minore

A tal fine, allego copia del documento d'identità del delegante e del delegato

(data)

(Firma del delegante)