



I. C. PACCHIOTTI/REVEL

Istituto Comprensivo PACCHIOTTI / REVEL

Via Ottavio Revel 8 – 10121 TORINO

TOIC8B500Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 011/533515 – 530543

Sito: www.icpacchiotti-viarevel.edu.it

C.F.97845930011

Richiesta di prelevamento alunno tramite persona delegata maggiorenne

I sottoscritti _____ e

genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____

Classe/sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

1. _____ nato/a a _____ il _____

Documento d'identità n. _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

Documento d'identità n. _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO salvo richiesta scritta in segreteria che venga annullata.

Si allega copia del documento di identità dei genitori e della/e persona/e delegata/e.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

TORINO _____

