



Istituto Comprensivo Statale "M. Rapisardi – G. Garibaldi"
Via Caltanissetta n. 27 – 90141 Palermo
CF: 80022700829 – tel. 091 6260510

DELEGA PER RITIRO ALUNNO

a.s. 2022/23

da produrre in duplice copia

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. Rapisardi-Garibaldi
Palermo

Delega ritiro alunno/a _____

Scuola Secondaria di primo grado classe ____ sez. ____

Recapiti telefonici:

Telefono casa	
Cellulare padre	
Cellulare madre	
Te/Ce lavoro padre	
Te/Ce lavoro madre	

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a sopra indicato/a

DELEGANO

Le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la figlia/o sollevando la Scuola da ogni responsabilità.

Le eventuali modifiche dei dati o delle persone delegate saranno comunicate tempestivamente.

Sig/Sig.ra	Data di nascita	Luogo di nascita	Telefono abitazione	Cellulare	Firma

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento dei genitori e delle persone delegate.

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci
