



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE DI MATTEO"

Via Catullo n. 8 - 91022 Castelvetrano (TP)
Cod. Fisc. 81000310813 - Tel. / Fax Segr. (0924) 528762- 901100
E - mail: tpic815003@istruzione.it
URL: www.iccapuanapardo.edu.it

FOGLIO DELEGA

SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA

La sottoscritta _____ (madre dell'alunno/a), nata il _____ a _____ e il
sottoscritto _____ (padre dell'alunno/a), nato il _____ a _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____, nato/a il _____ a _____
frequentante la classe/sez. _____ nel plesso _____

DELEGANO

Le seguenti persone (maggioresenni) quali affidatarie del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola, sia al termine delle lezioni e sia nel caso di uscite anticipate:

NOME E COGNOME	NUMERO DOCUMENTO	GRADO DI PARENTELA

Si allegano copie dei documenti di identità delle persone delegate.

Data ___/___/___

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

RECAPITI TELEFONICI DEI GENITORI

N.B. Il presente modulo, che avrà validità per l'intero ciclo di studi, dovrà essere compilato e consegnato al docente coordinatore.

Eventuali variazioni dovranno essere comunicate tempestivamente al coordinatore di classe.