ALUNNO		
SCUOLA	Cla	asse
I sottoscritti genitori		
padre:	madre:	
comunicano i nominativi delle perso	one delegate al ritiro del/della proprio figlio /a o	la scuola per :
tutto l'anno scolastico periodo dala	1	
DELEGATO NOME	RUOLO	
CELLULARE	DATA DI NASCITA	LUOGO D
NASCITA	<u> </u>	
2 DELEGATO		
NOME	RUOLO	
CELLULARE	DATA DI NASCITA	LUOGO D
NASCITA		
FIRMA PER ACCETTAZIONE		
3 DELEGATO		
NOME	RUOLO	
CELLULARE	DATA DI NASCITA	LUOGO D
NASCITA	_	
FIRMA PER ACCETTAZIONE		
A tal fine si allega documento di ricor	noscimento dei genitori e di tutti i delegati.	
-	o il personale scolastico da ogni responsabilitàriguan el minore e del suo accompagnatore, alla fine delle	
Data,FIRMA PA	DREFIRMA MA	DRE
a verità, ai sensi del DPR 245/2000,	nseguenze amministrative e penali per chi rilas dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta i ui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codic	n osservanza delle dispos
Data.	FIRM A	