

ALUNNI	DELEGA ANNUALE RITIRO ALUNNI MAX. 6 PERSONE	MOD. A20
--------	--	----------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"F. TOZZI" DI SIENA

Il/la _____ sottoscritto/a _____, genitore _____ dell'alunno/a _____
iscritto per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____
sezione _____ della scuola:

- ☐ INFANZIA "ACQUACALDA" DI SIENA
☐ INFANZIA "MARCIANO" DI SIENA
☐ PRIMARIA "F. TOZZI" DI SIENA

DICHIARA

che suo/a figlio/a, terminato l'orario scolastico, rientrerà di norma al proprio domicilio in _____

Via _____

- ☐ Servendosi dello scuolabus
☐ Accompagnato da un genitore (o persona delegata)

CHIEDE

in tutti i casi in cui non possa provvedere di persona al ritiro di suo/a figlio/a di **delegare** tale compito alle seguenti persone **previa presentazione, da parte delle stesse, di un documento di riconoscimento:**

cognome	nome	grado di parentela/altro	Recapito telefonico per comunicazioni urgenti

Dichiara, inoltre, che tali indicazioni sono maturate di comune accordo tra tutti gli esercenti la patria potestà dei quali viene depositata copia del documento di identità.

Si allega copia dei documenti di identità di delegante e delegati.

Siena, _____

Firma _____