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

Il/la sot	toscritto/a	(delegante)			,	genitore	dell	'alunno/a
				_ iscritto p	er l'anno	scolastico 2	20	_/20
alla classe	:	sezione	della scı	ıola:				
	INFANZIA	"ACQUACALDA	" DI SIENA					
	INFANZIA	"MARCIANO" D	I SIENA					
	PRIMARIA	A "F. TOZZI" DI SI	ENA					
	SECONDA	ARIA "A.B. SABIN	" DI SIENA					
			CHIE	DE				
alla S.V.,	nell'impos	sibilità di provv	vedere person	almente, di	consegna	arel pro	opri	. figli
all'uscita	della scuola	al Sig./alla Sig.	ra					
(delegato)								
il giorno _				-				
Si allega o	copia dei d	ocumenti di ide	ntità di deleg	ante e dele	egato.			
Siena,			Firma					