



**Istituto Comprensivo Statale
"Pasquale Sottocorno"**

Via Monte Popera, 12 - 20139 Milano
C.F. 97504710159 - Tel 02/88446556 Fax 02/88441325
MIIC8DR008@istruzione.it

MODELLO DELEGA

I sottoscritti genitori:

Genitore 1

Genitore 2

Dell'alunno/a Nato/a a il

- Classe del plesso scolastico scuola primaria di **Via Monte Piana 11**
- Classe del plesso scolastico scuola sec. I grado di **Via Monte Popera 12**

DELEGANO

Le persone sotto indicate al ritiro del proprio figlio/a da scuola:

Delegato 1 Doc. identità n

Firma del delegato

Delegato 2 Doc. identità n

Firma del delegato

Delegato 3 Doc. identità n

Firma del delegato

Delegato 4 Doc. identità n

Firma del delegato

Delegato 5 Doc. identità n

Firma del delegato

Si allega la fotocopia del documento d'identità dei sopraindicati delegati.

Firma del delegante (genitore 1)

Data Luogo.....

Firma del delegante (genitore 2)
