



All'Istituto Comprensivo Riva2

DELEGA PER RITIRO ALUNNI

I sottoscritti

1) _____ (padre)

2) _____ (madre)

genitori dell'alunno/a _____

 scuola primaria di _____ classe _____ scuola secondaria di primo grado "S.Sighele" classe _____

delegano i seguenti adulti maggiorenni a prendere in consegna l'alunno/a sopra indicato/a.
Tale nominativi, se non da noi cambiati, hanno validità per l'intero ciclo di studi presso questo Istituto

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1			
2			
3			
4			
5			

ELENCO DEI CONTATTI TELEFONICI IN CASO DI EMERGENZA

In caso di emergenza in orario scolastico, qualora i genitori non fossero reperibili, devono essere chiamate le seguenti persone

	Cognome e nome	Numero telefono	Tipo di rapporto
1			
2			
3			
4			
5			

DATA

FIRMA di entrambi i genitori

Si prega di allegare copia del documento di identità dei genitori impossibilitati a firmare la delega in presenza degli insegnanti