MODULO DELEGA RITIRO STUDENTE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto L. Luzzatti
Mestre - Venezia

Il/La sottoscritto/a _____

☐ genitore ☐ tutore ☐ altro

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____

sede: ☐ via Perlan, 17 ☐ via Asseggiano 49/e

AUTORIZZA le persone sotto indicate:

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela

a ritirare il/la figlio/a ogni qualvolta fosse impossibilitato/a a farlo personalmente.
Con la presente dichiarazione assume ogni responsabilità per i possibili incidenti che, in tale occasione, dovessero vedere coinvolto/a l'alunno/a durante il rientro a casa e risponde personalmente sull'operato della persona indicata.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLA PERSONA DELEGANTE E DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

Venezia - Mestre, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

»»»