|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MIUR | MODULISTICA | **Genitori** | | |
| **Istituto Comprensivo 1 Castiglione Delle Stiviere** | **mod. 30** | redatto  12-09-‘07 | revisionato  22/10/2022 | autorizzato dal DS |

Il Sottoscritto, padre………………………………………………………………………………………………

La Sottoscritta, madre……………………………………………………………………………………………

Genitori dell’alunno/a……………………………………………………………………………………………

Frequentante la classe ………. Sez. ……… della scuola

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria I grado

DELEGANO AL RITIRO DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A

IL / La Sig./a ……………………………………………………………………………………….…………………

Nato/a a …………………………………………….. il ……………………………………………………….……

In qualità di ……………………………… documento d’identità ……………………………………….

Castiglione delle Stiviere li, …………………………………….

**FIRMA DEI GENITORI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(La delega ha valore solo se firmata da entrambi i Genitori.)