
Spazio riservato all'Ufficio

Ricevuto in data: _____

**Al Dirigente Scolastico
IT "Saffi Alberti"
Via F. Turati 5 – Forlì (FC)**

Oggetto: Delega

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____, in qualità di genitore/tutore
dell'alunno/a _____ iscritto presso questo istituto alla classe _____
indirizzo _____ per l'anno scolastico _____/_____

DELEGA

¹ Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,

GRADO DI PARENTELA _____;

- A prelevare anticipatamente il minore da scuola
- A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
- A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

² Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,

GRADO DI PARENTELA _____;

- A prelevare anticipatamente il minore da scuola
- A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
- A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

3

Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,

GRADO DI PARENTELA _____;

- A prelevare anticipatamente il minore da scuola
- A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
- A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

4

Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,

GRADO DI PARENTELA _____;

- A prelevare anticipatamente il minore da scuola
- A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
- A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

A tal fine, **allega copia dei documenti di identità, sia del delegante che dei delegati**, e invita le persone delegate a presentarsi in istituto dal Dirigente Scolastico o da suo Incaricato, per l'apposizione della firma in originale sul libretto e sul registro DELEGHE.

Il Delegante è consapevole che in caso di mancata deposizione della firma in presenza dell'Incaricato del D.S. la delega non sarà effettiva e la persona Delegata non sarà autorizzata al prelievo e/o giustificare assenze e ritardi.

Data: _____

Firma del Genitore o del tutore:

(1) _____

(2) _____
