

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI INDUNO OLONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

## **D E L E G A**

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ad accompagnare a casa il/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata dalla scuola.

Allega alla presente, fotocopia della propria carta d'identità e di quelle delle persone delegate.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_