**Al Dirigente Scolastico**

**della Scuola Secondaria di I grado**

**“R.Monterisi” – Bisceglie**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….....………………………………………………………………………..

nato/a a …………………………….…… il ………………………………. e residente a …………………………………………………………., genitore/tutore dell’alunn\_\_ …………………………………………………………………………………………………………………………

frequentante la classe …………… sezione …………..

**DELEGA**

1) il/la sig./sig.ra ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. Documento di identità ……………………………………………………………… recapito telefonico……………………………………. firma della persona delegata …………………………………………………………………………………………………………………………

2) il/la sig./sig.ra ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. Documento di identità ……………………………………………………………… recapito telefonico……………………………………. firma della persona delegata …………………………………………………………………………………………………………………………

3) il/la sig./sig.ra ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. Documento di identità ……………………………………………………………… recapito telefonico……………………………………. firma della persona delegata …………………………………………………………………………………………………………………………

a prelevare il proprio figlio/la propria figlia, esonerando l’istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità.

Firma delegante

 ........................................................

Firma delegato/i

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

**□ Si allega copia del documento di identità del delegante e della/e persona/e delegata/e.**