

Alla Dirigente Scolastica

dalla SS1° "Stabiae"

di Castellammare di Stabia (NA)

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

comunica

i seguenti numeri di telefono per essere contattati in caso di malessere dell'alunno/a

Nome e cognome	Tel-

e in caso di sua assenza

DELEGA da oggi _____, A.S. 2023/24 e fino a nuova comunicazione:

1. Il/la sig. _____ In qualità di _____
2. Il/la sig. _____ In qualità di _____
3. Il/la sig. _____ In qualità di _____

a prelevare l'alunno/a suddetto/a .

Il/la sottoscritta si impegna a trasmettere nuova delega per eventuale aggiornamento dati.

Si allegano fotocopie documenti di riconoscimento del delegante e del delegato.

Si fa presente che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

DATA, _____

FIRMA DEI GENITORI : _____
