

I sottoscritti:

_____ in qualità di
 padre madre tutore

_____ in qualità di
 padre madre tutore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez.
_____ del Liceo Classico – Liceo Scientifico (sbarrare la voce che non interessa)

DELEGANO

al ritiro del/della proprio/a figlio/a in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità, le sottoindicate persone:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA'	FIRMA

Dichiarano inoltre, di esonerare la scuola e i docenti da ogni responsabilità civile e penale dopo l'affidamento.

Acireale, _____

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

Si allegano alla presente:

fotocopia del documento di identità del delegante;
fotocopia del documento di identità di tutti i delegati.