



ISTITUTO PARITARIO “ E. RAVASCO”

SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA DELL'INFANZIA – NIDO FIORITO
Via E. Ravasco n° 5 - Viale G. Bovio, 358 - 65123 - PESCARA Tel. 085- 4712650
Fax 085 75428; E- mail: info.bovio@istitutiravasco.it; segreteria@istitutoravasco.it
www.istitutoravasco.it

DELEGA AL RITIRO A SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)

I sottoscritti.....
.....
genitori dell'alunno/a.....iscritto nella sezione.....
Scuola.....di.....

delegano

1. Il/la signor/a (nome e cognome)
in qualità di..... Tel..... Cell.....
Documento identificativo (allegare copia).....
2. Il/la signor/a (nome e cognome).....
in qualità di..... Tel..... Cell.....
Documento identificativo (allegare copia).....
3. Il/la signor/a (nome e cognome).....
in qualità di..... Tel..... Cell.....
Documento identificativo (allegare copia).....
4. Il/la signor/a (nome e cognome).....
in qualità di..... Tel..... Cell.....
Documento identificativo (allegare copia).....

a prelevare il proprio figlio/a da scuola

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza, sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Firma di autorizzazione dei genitori

.....
.....

Data,