Al Dirigente Scolastico

IIS “VANVITELLI STRACCA ANGELINI”

ANCONA

**DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA**

# (Art. 22 Regolamento di Istituto)

sottoscritti.............................................................. (padre) e.................................................................... (madre) dell'alunno/a minorenne....................................................frequentante la classe......................., essendo impossibilitati a recarsi personalmente a scuola per il ritiro del/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata dale lezioni, con la presente

**DELEGANO**

li/La Sig./ra.............................................................., nato/a a............................................., il ............................, residente

in...................................., documento di identità ............................................ al ritiro del/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata dall' edificio scolastico.

li/La Sig./ra.............................................................., nato/a a............................................., il ............................, residente

in...................................., documento di identità ........................................... al ritiro del/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata dall' edificio scolastico.

li/La Sig./ra............................................................., nato/a a............................................., il ............................, residente

in...................................., documento di identità ........................................... al ritiro del/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata dall' edificio scolastico.

li/La Sig./ra............................................................., nato/a a............................................., il ............................, residente

in...................................., documento di identità ............................................ al ritiro del/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata dall' edificio scolastico.

*\* Nel caso in cui la potestà genitoriale sia affidata ad uno solo dei genitori è sufficiente l'unico richiedente responsabile.*

#  \*\* In caso di invio della delega per mail all’indirizzo scuola@istvas.edu.it allegare copia di un documento di identità valido dei firmatari

Ancona, Firma

 (Padre) …................................................

 (madre) ..................................................

#  Delegato ................................................

**Visto si concede**

# Il Dirigente Scolastico

# Prof. Ing. Francesco Savore

# C:\Users\scuola7\Desktop\MODULISTICA\delega uscita.docx