

	ISTITUTO COMPRENSIVO “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefono: 0795008998 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 - Codice Univoco UF8N7W	   
---	---	--

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC 2 “Don Antonio Sanna”
PORTO TORRES/STINTINO

Oggetto : **Delega ritiro alunni**

Il / la sottoscritt _____ genitore/tutore de _____ alunn _____
frequentante la classe / sezione _____ della scuola **secondaria di 1^ grado / primaria / infanzia**
plesso _____

DELEGA

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola, al termine delle lezioni o sospensione anticipata delle attività didattiche per causa di forza maggiore - motivi di salute- richieste della famiglia

il/ la Sig./Sig.ra _____
abitante in via _____

- | | | |
|----|------------|-------------------|
| 1. | Sig. _____ | abitante in _____ |
| 2. | Sig. _____ | abitante in _____ |
| 3. | Sig. _____ | abitante in _____ |
| 4. | Sig. _____ | abitante in _____ |

Il/la sottoscritto/a dichiara di sollevare l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità.

Allega fotocopia del documento della persona delegata.

Porto Torres, _____

Firma del Genitore
