

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 7 di Modena**

TRIENNIO SCOLASTICO 2016/2017 – 2017/2018– 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____
genitore **dell'alunno/a** _____
della classe _____ **sez.** _____

D E L E G A

le persone sotto elencate al ritiro del /la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata:

<p>1)il/la signor/signora: _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ telefono ____/_____, documento di riconoscimento n. _____, sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "<i>copia conforme all'originale in mio possesso</i>" controfirmata.</p> <p>2)il/la signor/signora: _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ telefono ____/_____, documento di riconoscimento n. _____, sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "<i>copia conforme all'originale in mio possesso</i>" controfirmata.</p> <p>3)il/la signor/signora: _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ telefono ____/_____, documento di riconoscimento n. _____, sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "<i>copia conforme all'originale in mio possesso</i>" controfirmata.</p>

Modena, lì _____

In fede

Firma del genitore delegante
