



ISTITUTO PARITARIO "MADRE GIULIA SALZANO"
SCUOLA DELL' INFANZIA E PRIMARIA
Piazza Paolo VI, n° 5 - 04100 - Latina
e-mail: segreteria.m.giulialt@gmail.it
Recapito tel. 0773 69 27 82

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO PARITARIO
"MADRE GIULIA SALZANO"

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____, frequentante nel
corrente anno scolastico ____ / ____ la Scuola _____ classe ____ sez. ____

DICHIARA DI DELEGARE

al ritiro dalla scuola, il proprio figlio/a, qualora entrambi i genitori siano impossibilitati a farlo
personalmente

1 _____
2 _____
3 _____

Quale/i persona/e di mia fiducia.

- ☐ per tutto l'anno scolastico
- ☐ nel seguente periodo: dal _____ al _____
- ☐ in data odierna _____

LATINA, _____

I RICHIEDENTI

FIRMA DEI DELEGATI

N.B. Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria
Allegare le fotocopie dei documenti dei delegati e dei deleganti..