

Modello di DELEGA PER IL RITIRO del MINORE

I Sottoscritti:

1. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico
2. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico
- aventi la patria potestà dell'alunno/a frequentante
la Scuola Infanzia Primaria Secondaria I grado (indicare plesso), classe
- Sez. nell'anno scolastico

DELEGANO

le seguenti persone maggiorenni a prelevare l'alunno/a all'uscita dalla scuola al termine delle lezioni:

1. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico
2. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico
3. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico

DELEGANO

Oltre a quelle sopraindicate, le seguenti persone maggiorenni, di facile reperibilità, a prelevare l'alunno/a dalla scuola IN CASO DI EVACUAZIONE D'EMERGENZA O DI MALESSERE DELL'ALUNNO:

1. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico
2. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico
3. Nome e Cognome
- Documento di identità n.
- Recapito telefonico

CIVITANOVA MARCHE/...../.....

FIRMA

.....
.....

Bache ko school se lekar jane ka Form

The undersigned:

1. Name aur surname

Document identity ka n.

Phone number

2. Nam aur surname

Document identity ka n.

Phone numeber

Bache ke mata pita ka adhikar (bache ka name) Jo

school me padh raha he Infanzia Primaria Secondaria I grado, class..... Sez.

..... is saal me

DEGATE

Balik person jo bache ko school se lekar ja rhe he, scohool khatam hone ke baad:

1. Name aur surname

Document identity ki n.

Phone number.....

2. Name aur surname

Document identity ki n.

Phone number

3. Name aur surname

Document identity ki..... n.

Phone number

DELEGATE

Upar bataye person ke ilawa, aur adult person, dhoondne me assan, bache ko lekar jane ke liye school se agar koi emergency ho ja fir bacha bimar ho:

1. Name aur surname

Document identity ki n.

Phone number

2. Name aur surname

Document identity ki n.

Phone number

3. Name aur surname

Document identity ki n.

Phone number

CIVITANOVA MARCHE/...../.....

Signature

.....

.....