

Al Dirigente Scolastico
dell'ISC Via Ugo Bassi
di Civitanova Marche
Dott. Maurizio Armandini

Il/La sottoscritto/a _____
avente la patria potestà dell'alunno/a dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola

- INFANZIA
 PRIMARIA
 SECONDARIA di I grado
classe ____ Sez. _____

DELEGA

per il giorno _____

il Sig./ la Sig.ra _____

documento di identità _____

N. _____

al ritiro dalla scuola al termine delle lezioni dell'alunno/a _____

Civitanova Marche, ____/____/____

Firma

NB

Si allega copia del documento di identità del firmatario **se il modulo viene consegnato da altra persona.**

Non occorre allegare copia del documento di identità del firmatario **se la firma viene apposta al momento della consegna** e l'identificazione avviene mostrando il proprio documento di identità a chi raccoglie il modulo.

The undersignet _____

Bache ke mata pita ka adhikaar (bache ka name) _____ jo
schol me padh raha he

NURSARY SCHOOL

PRIMARY

SECONDARY SCHOOL 1 GRADE

classe ____ Sez. _____

DELEGATE

Is din ke liye _____

Mr aur mrs _____

Document identity ki _____

N. _____

Bach ko school se lekar ja raha he school ke bad (bach ka
name) _____

Civitanova Marche, ____/____/_____

Signature

NB

Document ki fotocopy attach karni hoghi agar je form koi aur person de raha he school ko.

Usko document ki fotocopy nahi deni hoghi agar form app vahi moment par signature kar rahe ho.