

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E.T. "Marco Polo"
90100 Palermo

Il/La sottoscritto/a genitore dell'allievo/a
..... frequentante la classe sez. di
Codesto Istituto

DELEGA

- 1) Il/La Sig./ra in qualità di persona conosciuta;
- 2) Il/La Sig./ra in qualità di persona conosciuta;
- 3) Il/La Sig./ra in qualità di persona conosciuta;
- 4) Il/La Sig./ra in qualità di persona conosciuta;

a prelevare il proprio figlio/a nei casi di uscita anticipata, dall'a.s. 2024/25 per l'intero quinquennio sollevando la scuola da ogni responsabilità.

La presente delega è valida fino a revoca.

Firma del genitore

.....

Firma del delegato/i

1° delegato

2° delegato

3° delegato

4° delegato

Si allegano:

- Documento di identità del genitore;
- Documento di identità del delegato/a.

Palermo,