AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.I.A.S. "DI MARZIO-MICHETTI"
P E S C A R A

D E L E G A R I T I R O A L U N N I

I sottoscritti _____

_____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo _____

D E L E G A N O

- Il/La sig. _____

(grado di parentela) _____

- Il/La sig. _____

(grado di parentela) _____

a prelevare il/la proprio/a figlio/a all'uscita della scuola.

Pescara, _____

Firma

_____

_____

Si allega:

- Fotocopia documento identità dei genitori;
- Fotocopia documento identità dei delegati.