



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia-Primaria-Secondaria I grado e
Agenzia formativa "Adulti Ancora a Scuola"
Sede associata C.P.I.A. Mediavalle - Garfagnana
Via Roma, 22 tel. 0583 62342- 62153 Fax 0583 - 644673
www.iccastelnuovo.gov.it e-mail luic827008@istruzione.it
Castelnuovo di Garfagnana (Lucca)



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

__ l __ sottoscritto/a _____, genitore legale rappresentante
dell'alunno/a _____ della classe/sez _____ della scuola
media / primaria / infanzia

DELEGA

__ I __ Sig. _____

a prelevare il / la figlio/a suddetto/a in propria vece, all'uscita della scuola dopo il termine delle attività educative e didattiche.

- per tutto l'anno scolastico
- per il periodo da _____ a _____
- per la settimana da _____ a _____
- per il giorno _____ alle ore _____

A tal fine allega alla presente la fotocopia fronte - retro del documento di identità del/dei delegato/i.

Data _____

Firma _____