



ISTITUTO COMPrensIVO DI SOLIERA

Scuola Infanzia – Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Roma, 134 - 41019 Soliera (MO)
Tel. 059/567234 – Fax 059/567471
e-mail: ufficio@icsoliera.191.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Soliera**

**Il / la Sottoscritto/a _____ genitore/genitrice
dell'alunno _____ frequentante la classe/
sezione _____ della Sc. Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado di : _____
sotto la propria responsabilità DELEGA le persone maggiorenni sotto elencate :**

- | | | |
|----------|-----------------|-------|
| 1) _____ | grado parentela | _____ |
| 2) _____ | “ “ | _____ |
| 3) _____ | “ “ | _____ |
| 4) _____ | “ “ | _____ |
| 5) _____ | “ “ | _____ |
| 6) _____ | conoscente | _____ |
| 7) _____ | conoscente | _____ |

**a ritirare l'alunno/a sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità inerente ad ogni tipo di
incidente durante tutto l'arco dell'anno scolastico _____ / _____**

Si allegano le fotocopie dei documenti di riconoscimento delle persone sopra elencate.

Firme dei genitori o di chi ne fa le veci

Soliera, _____

Firme delle docenti di classe

**VISTO
Il Dirigente Scolastico
Rosario d'Amico**

