



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO- COMPRENSIVO STATALE

“Pietro Giannone”

Scuola Secondaria di I grado: Corso Giannone, 98 - Succursale: via G.M. Bosco n. 105

Scuola dell'infanzia e primaria: via Roma, 69 - 81100 Caserta

Segreteria: tel/fax. 0823/326265 - cf: 93086060618 - Distretto n. 12 Caserta

e-mail: ceic8AC005@istruzione.it – ceic8AC005@pec.istruzione.it -

sito web: www.icgiannonece.gov.it

OGGETTO: DELEGA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ scuola Infanzia/ Primaria/ Secondaria di Primo Grado

1) Nome e cognome (padre) _____
n° documento _____ tel _____

2) Nome e cognome (madre) _____
n° documento _____ tel _____

In caso di nostra oggettiva impossibilità

A U T O R I Z Z A N O

a prelevare nostro/a figlio/a:

1) Nome e cognome _____
n° documento _____

2) Nome e cognome _____
n° documento _____

3) Nome e cognome _____
n° documento _____

4) Nome e Cognome _____
n° documento _____

Allegati: copie documento di riconoscimento del delegante e del delegato (persona maggiorenne)

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____