



fondazionempda.org

Alla Direzione Didattica
dell'Istituto paritario Maestre Pie dell'Addolorata

RM1A29000G-RM1E04500T

Agli insegnanti delle classi primaria

Alle insegnanti delle sezioni infanzia

Alle educatrici sezione primavera

Il/La sottoscritto/a.....
(nome e cognome), in qualità di.....padre/madre/tutore
Dell'alunno/a.....
(nome e cognome), frequentante la classe/sezione.....
Dell'Istituto scolastico paritario Maestre Pie dell'Addolorata.

DELEGA

Il/la sig/sig.a (nome e cognome), indicare il rapporto di parentela o di conoscenza
con l'alunno (tra parentesi).

1.
2.
3.
4.
5.

Del quale si allega fotocopia, documento di identità.

A RITIRARE

Il/la proprio/a figlio/a nel giorno.....oppure nei
giorni.....

Oppure in caso di necessità, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

LA DELEGA HA VALORE ANNUALE E VA RINNOVATA OGNI ANNO SCOLASTICO.

Data,

Firma leggibile.....