|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ICSP_compatto3 |  | ICSP_nome esteso |
|  | **SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO**  via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - *tel.n°* **0583 210747** *sito web* **www.icsp.edu.it**  *e-mail* luic84100e@istruzione.it **-** *c/c* *postale* 75214890 *cod.fisc.* 92038730468  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MODULO DELEGA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Io sottoscritto** |  | |
| genitore dell’alunno/a |  | |
| iscritto/a alla classe |  | **Sez.** |
| della Scuola |  | |
| Numeri telefonici di contatto dei genitori/tutori o altri parenti |  | |
|  | |

**autorizzo** gli insegnanti a consegnare l’alunno/a indicato/a

alle seguenti persone (massimo quattro):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento degli adulti autorizzati al ritiro.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_