

Al Dirigente Scolastico  
I.C. di Portogruaro e Fossalta di Portogruaro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_  
presso il plesso scolastico di \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_  
presso il plesso scolastico di \_\_\_\_\_

**DELEGA**

i seguenti sigg. a ritirare il proprio figlio/a a scuola:

Nome e cognome	grado di parentela o conoscente
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**ESONERA**

da qualsiasi responsabilità, civile e penale, l'Istituto Comprensivo di Portogruaro e Fossalta di Portogruaro e allega alla presente fotocopia di un documento di identità del delegato e dei deleganti.

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Portogruaro \_\_\_\_\_