ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"

Via per Auzate 6 – 28024 Gozzano (NO)

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO ……..

INDIRIZZO …… TEL. ……

Per poter avvertire tempestivamente la famiglia in caso di malessere dell'alunno/a o per altra urgenza che richieda l'uscita anticipata si prega di compilare quanto richiesto:

recapito di lavoro del padre ……

recapito di lavoro della madre ……

Se entrambi i genitori sono assenti rivolgersi a:

Nome ……. Cognome …… Relazione con l'alunno……

Tel ……

Il/La sottoscritt.. ……..

Padre/Madre dell'alunn.. ……

Frequentante la classe ….. della scuola sec. di 1°grado di Gozzano

DELEGA

Il sig./La sig.ra nome …… cognome ……

residente in ……tel. …….. numero carta id. ……

a prelevare il/la propri.. figli.. ……

Resta inteso che il delegato debba essere maggiorenne.

Si ricorda che sia il delegato che il delegante devono allegare fotocopia della carta di identità.

Data …… Firma ……