

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
“V. ALFIERI+ CONSERVATORIO”  
Via G. DEGIOANNIS, 13/15 – CAGLIARI

OGGETTO: Delega ritiro proprio Figlio/a

I sottoscritti Genitori \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
In Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, iscritt \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2023/2024  
alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto;

Con la presente DELEGANO i sottoelencati sig.ri/sig.re  
MAGGIORENNI a Ritirare il proprio Figlio/a

Il/La Sig./Sig.ra: 1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Il/La Sig./Sig.ra: 1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Data li \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

1) Delegato \_\_\_\_\_ 2) Delegato \_\_\_\_\_

Si allegano: Fotocopia Documenti di Riconoscimento