



Istituto Comprensivo Statale Gabriele Camozzi

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado

Mod.SS1 DELEGA- **Integraz/Variazione**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. CAMOZZI – Bergamo

Oggetto: **USCITA PRIMA DEL TERMINE PREVISTO DELLE LEZIONI E RIENTRO A CASA**

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre/tutore/tutrice dell'allievo/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____

la classe 1[^] - 2[^] - 3[^] sez. _____ della Scuola Secondaria 1°Grado "CAMOZZI"

Dichiara

che sono autorizzati, in via permanente, a prendere in consegna l'allievo/a sopraindicato/a i Signori* (*massimo 5 persone):

| COGNOME E NOME | |
|----------------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità della persona delegata.

In riferimento alla precedente, la presente

INTEGRA / MODIFICA PER SOSTITUZIONE IL SIG. _____

Bergamo, _____

Firma del dichiarante

N.B. – LA PERSONA DELEGATA DEVE PRESENTARSI CON IL DOCUMENTO D' IDENTITA' PER IL RICONOSCIMENTO.

.....

Visto per l'approvazione del Dirigente Scolastico

Bergamo, _____

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Barbara Mazzoleni

