



Istituto Comprensivo Statale Gabriele Camozzi

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado

Mod.SS1 DELEGA

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.
E' obbligatoria la firma di entrambi i genitori.**

Bergamo, _____

Firma genitori _____

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

