



Istituto Comprensivo Statale Gabriele Camozzi

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado

Mod.sec/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, per gli anni della scuola secondaria, 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.

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

