

Al Dirigente Scolastico
5° Circolo "San Giovanni Bosco"
Foggia

Il/La sottoscritta/o _____

Padre/Madre dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ a. s. 2022/2023

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

a prelevare il/la bambino/a ogni qualvolta se ne presenti l'occasione

La sottoscritta solleva l'amministrazione da ogni responsabilità

Foggia, _____

Firma dei genitori

Documento di riconoscimento

**VISTO: si autorizza
Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Maria Cianci)**