



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA
SARDEGNA

Istituto Comprensivo Statale "PERTINI – BIASI"

07100 Sassari (SS) - Via Gorizia n. 26 – C.F. 92150580907 – C.M. SSIC85700R

Telefono 079 2845096

e-mail ssic85700R@istruzione.it – pecssic85700r@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo PERTINI BIASI
Sassari

OGGETTO: delega al ritiro del minore.

I sottoscritti, _____ (madre) _____ (Padre)
genitori (o esercenti la patria potestà) dell'alunno/a _____ frequentante la
classe/sezione _____ presso la scuola dell'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA di primo grado di
Via _____, nell'eventuale impossibilità di ritirare personalmente il/la
proprio/a figlio/a

DELEGANO

I seguenti signori al ritiro, esonerando la scuola da ogni responsabilità,

Nominativo _____	Recapito tel. _____
Nominativo _____	Recapito tel. _____
Nominativo _____	Recapito tel. _____
Nominativo _____	Recapito tel. _____
Nominativo _____	Recapito tel. _____

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità, dei sottoscritti e dei delegati.

In fede

Data, _____