

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Como Borgovico
22100 COMO

I sottoscritti:

Padre

Madre

genitori dell'alunno/a.....

nato/a a il

frequentante la classe sezione della Scuola

per l'anno scolastico 2015/ 2016

DELEGANO

il/la sig.

carta di identità n.....

al ritiro dalla scuola del/la proprio/a figlio/a.

Si precisa che al momento del ritiro del bambino sarà richiesto il documento di riconoscimento.

Como,

Firma

Firma