



Istituto Comprensivo Statale

“GUIDO GALLI”

Viale Romagna 16/18 – 20133 MILANO - Tel. 0288447131 - Fax 0288447138

C.F. 97667030155 - Cod. Mecc. MIIC8FU00A - C.U. ICVRM – CU fatt-ele.UFF9VL

PEO: miic8fu00a@istruzione.it PEC: miic8fu00a @pec.istruzione.it - web:www.icguidogalli.edu.it (old site www.icvialeromagna-it)

CD “Nolli Arquati” cm MIEE8FU03E – CD “E. Bonetti” cm MIEE8FU02D – CD “E. Toti” cm MIEE8FU01C- SMS “G. Pascoli” cm MIMM8FU01B

ATTO DI DELEGA

Al Dirigente Scolastico _____

e p.c. agli insegnanti della classe _____

Scuola/Plesso _____

I sottoscritti _____

doc. d'identità n. _____

doc. d'identità n. _____

abitanti a _____ in via _____

tel. _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a frequentante la Scuola /Plesso di via _____

classe _____

DELEGANO

Il/la signor/a _____

doc. d'identità n. _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a (allegare fotocopia Carta d'Identità).

Prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

Firma dei genitori _____

Firma della persona delegata per accettazione _____

Data _____

Il Dirigente Scolastico _____