

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Capena

OGGETTO:

Il/La sottoscritto/a genitore/affidatario
dell'alunno/a classe sez.
dell Scuola: **Infanzia** **Primaria** **Secondaria**

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra alla custodia del
suddetto alunno in caso di entrata posticipata e/o uscita anticipata, esonerando la Scuola da ogni
responsabilità.

Si allega alla presente la fotocopia del documento di riconoscimento della persona delegata.

Data

Firma

.....

Telefono

E-mail