

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
1 MARTINI TREVISO**

L sottoscritt_ _____
(Cognome e Nome del genitore)

Nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/___

genitore di _____
(Cognome e Nome del figlio/a alunno/studente)

Frequenta la classe ___ sez. ___ Scuola **Secondaria** di 1° grado MARTINI

Primaria **NS. Famiglia** **I° Maggio** **Pascoli** **Bindoni** **Infanzia** _____

e di _____
(Cognome e Nome del figlio/a alunno/studente)

Frequenta la classe ___ sez. ___ Scuola **Secondaria** di 1° grado MARTINI

Primaria **NS. Famiglia** **I° Maggio** **Pascoli** **Bindoni** **Infanzia** _____

DICHIARA

Di essere impossibilitato/a a ritirare l'alunno/i sopraccitato/i per motivi di cui a
seguito evidenzio: _____

Inoltre sollevo l'Amministrazione dell'IC 1 Martini Treviso da ogni responsabilità e
da eventuali incidenti occorrenti al/i minore/i in oggetto e

DELEGO

L Sig/Sig.ra _____ documento _____
(Cognome e Nome del delegato)

al ritiro per conto mio del /i figlio/i, per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___
(si allega fotocopia del documento di riconoscimento da esibire al momento del ritiro)

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE



ISTITUTO COMPRENSIVO I° TREVISO "Martini"

Via rapisardi - 31100 TREVISO - - Tel. 0422/300706 - - Fax.0422/ 304887

autorizza

non autorizza

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Luana Scarfi