

DELEGAAl Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo Narni Scalo

Il/La sottoscritto/a _____

Il/La sottoscritto/a _____

☐ madre ☐ padre ☐ affidatario ☐ tutore ☐ educatore

dell'alunno/a _____

che frequenta la classe ____ sezione ____ della scuola (barrare la l'opzione che interessa)

☐ infanzia**☐ primaria****☐ secondaria primo grado****infanzia** ☐ "G. Rodari" ☐ P. S. Lorenzo ☐ Montoro☐ Taizzano ☐ Capitone ☐ "La Quercia"**primaria** ☐ "S. Pertini" ☐ "P. Levi" ☐ Gualdo ☐ San Liberato**secondaria primo grado** ☐ "L. Valli"**COMUNICO / COMUNICHIAMO**i rispettivi recapiti telefonici nonché i nominativi e i recapiti telefonici delle **persone delegate** a prelevare il proprio figli/a dalla scuola in caso di necessità:

num. telefono abitazione	
num. telefono abitazione	
num. telefono cellulare padre	
num. telefono cellulare madre	
num. telefono sede di lavoro padre	
num. telefono sede di lavoro madre	

1. DELEGATO _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

Num. Telefono _____

2. DELEGATO _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

Num. Telefono _____

3. DELEGATO _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

Num. Telefono _____

4. DELEGATO _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

Num. Telefono _____

5. DELEGATO _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

Num. Telefono _____

6. DELEGATO _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

Num. Telefono _____

Dichiaro inoltre di comunicare tempestivamente alla scuola in forma scritta eventuali variazioni in relazione alle deleghe suddette.

(firma leggibile)

(firma leggibile)

La presente dichiarazione è valida per tutti gli anni scolastici di frequenza dell'alunno/a nella scuola del grado di appartenenza salvo diversa comunicazione scritta.