



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "L. DA VINCI"  
REGGIO EMILIA

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## DELEGANO

le seguenti persone a ritirare l'alunno/a da scuola al termine delle lezioni e/o in caso di necessità:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

**ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D' IDENTITA' DEI DELEGATI**

Reggio Emilia,

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_