

ALUNNO			
	Cognome	Nome	Data nascita

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo "A.Moro"
REGGIO EMILIA

Il / La sottoscritt _____ Padre / Madre

dell'alunno/a sopraindicato frequentante la Classe _____ nell'A.S. _____

D E L E G A la persona sottoindicata

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	rapporto di parentela o altro

al ritiro del proprio figlio/a in caso di uscita anticipata

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento del delegato e del delegante.

N.B.: IL PRESENTE DOCUMENTO HA VALORE PER L'INTERO CORSO DI STUDI salvo rettifiche o annullamento.

data _____

Firma del delegante

Firma del delegato
