

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Linguistico Statale "Archimede" Acireale

Oggetto: Delega al prelievo anticipato dalle lezioni.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico in corso

la classe _____ sez _____ con la presente, Dichiaro sotto la propria responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a ai sottoelencati signori:

Il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Il Sottoscritto delegante, solleva l'istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità. La delega permane fino alla richiesta di revoca o fine della frequenza nel Liceo del proprio figlio/a.

Acireale,

Firma del genitore delegante

Firma del Delegato _____

MG02 Delega

La richiesta se presentata da persona differente da chi firma deve essere accompagnata da una fotocopia del documento di riconoscimento di chi l'ha sottoscritto e del delegato.