



**AMBITO TERRITORIALE 013
I.C. 71° "AGANOOOR-MARCONI"**

**Cod. mecc. NAIC8CK00C
Traversa dell'Abbondanza – 80145 – NAPOLI**

☎ Segreteria Telefax 081/7403636

Indirizzo di posta elettronica: naic8ck00c@istruzione.it

Sito internet - www.aganoormarconi.edu.it

DELEGA RITIRO MINORE

PADRE: Il sottoscritto (C.F.....) nato a prov. il..... residente a CAP via n.
Estremi del documento d'identità del genitore.....

MADRE: La sottoscritta (C.F.....) nata a prov. il..... residente aCAP via.....n. Estremi del documento d'identità del genitore.....

in qualità di genitori DELL'ALUNNO/A
FREQUENTANTE LA SCUOLA

PLESSO.....CLASSE.....SEZ.....

AUTORIZZIAMO LE SEGUENTI PERSONE A RIPRENDERE NOSTRO FIGLIO/A:

(Al termine delle lezioni gli alunni vengono affiati personalmente ai genitori o a persone maggiorenni i cui nomi sono presenti nella seguente delega).

Nominativo delegato (Allegare copia della Carta di Identità) Grado di parentela

Inoltre autorizzo la scuola, IN CASO DI NECESSITA', a chiamare i seguenti numeri telefonici:

Nominativo

Numero Telefonico

Firma _____ Firma _____

Si allegano documenti di identità dei genitori e dei delegati.