



# ISTITUTO COMPRENSIVO "BARTOLOMEO SESTINI"

VIA DELLA LIBERTA', 15 - 51031 AGLIANA (PT)

TEL. 0574678510 FAX 0574678517 - C.F. 80007650478

Email [PTIC808005@ISTRUZIONE.IT](mailto:PTIC808005@ISTRUZIONE.IT) - [WWW.ICSAGLIANA.IT](http://WWW.ICSAGLIANA.IT)

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo  
"B Sestini" 51031 Agliana

Oggetto: DELEGA RITIRO PROPRIO FIGLIO A.S. 14 / 15

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ frequentante la cl \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Scuola Infanzia \_\_\_\_\_  
Scuola Primaria \_\_\_\_\_  
Sec. 1° Grado \_\_\_\_\_

comunica che nei giorni in cui sono impossibilitat\_ a ritirare personalmente mio figli\_ da scuola,

## DELEGO

- Per tutto l'anno scolastico
- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il/la signor\_ / i signori:

Cognome e Nome	Grado di Parentela	N.Documento di Identità
_____	_____	_____
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

Agliana, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

/ad

PS. Allegare copia del documento del delegato