

**ISTITUTO COMPRENSIVO "Piero della Francesca" AREZZO**

Via Malpighi, 20 – 52100 – Arezzo Tel 0575/380272 – Fax 0575/984851

Cod. Mecc. ARIC83600Q – C.F. 80008920516

Mail: aric83600q@istruzione.it Pec: aric83600q@pec.istruzione.itwww.icpierodellafrancescaarezzo.edu.it**Modello 1 in caso di ingresso posticipato o uscita anticipata**

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt _____

padre/madre dell'alunno/a

iscritt _____ alla classe ___ sez ___ della scuola della scuola Infanzia

(sede _____)

D E L E G A

I Signor _____ Rec. Tel. _____

I Signor _____ Rec. Tel. _____

Ad accompagnare/ prelevare _____ I _____ propri figli _____ da scuola:

A tal fine dichiara di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità.

AREZZO _____

FIRMA DEL DELEGATO

n° documento

FIRMA DEL DELEGATO

n° documento

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE