

DELEGA PER IL RITIRO DEL FIGLIO A SCUOLA

Io sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____

Il: _____

Residente in: _____

Con la presente delega:

DELEGA il/la Sig./Sig.ra

Nome e Cognome del delegato: _____

Nato/a a: _____

Il: _____

Residente in: _____

a ritirare presso l'Istituto scolastico mio/a figlio/a

Nome e Cognome del figlio/a: _____

Nato/a a: _____

Il: _____

presso la scuola: _____

Indirizzo scuola: _____

La presente delega ha validità fino a revoca scritta.

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

Firma: _____

Firma: _____

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/delega-ritiro-figlio-scuola/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.