



## ISTITUTO COMPRENSIVO CASTEL FRENTANO



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 – 66032 Castel Frentano (CH)  
C.F. 90015770697 – Tel. 0872 559108-09 – Fax 0872 559706 – Cod. Mec. chic81400n  
Email: [chic81400n@istruzione.it](mailto:chic81400n@istruzione.it) - PEC: [chic81400n@pec.istruzione.it](mailto:chic81400n@pec.istruzione.it)

### DELEGA

I sottoscritti genitori (madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ presso la  
Scuola \_\_\_\_\_ di Castel Frentano/Sant'Eusanio del Sangro

#### DELEGA

Il/La sottoscritto/a (**nome/cognome grado di parentela**) \_\_\_\_\_

al ritiro dell'alunn\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (**nome/cognome grado di parentela**) \_\_\_\_\_

al ritiro dell'alunn\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (**nome/cognome grado di parentela**) \_\_\_\_\_

al ritiro dell'alunn\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (**nome/cognome grado di parentela**) \_\_\_\_\_

al ritiro dell'alunn\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Castel Frentano, lì \_\_\_\_\_

**Firma dei Sigg. Genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_