



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTEL FRENTANO



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 – 66032 Castel Frentano (CH)
C.F. 90015770697 – Tel. 0872 559108-- Cod. Mec. chic81400n
Email: chic81400n@istruzione.it - PEC: 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 delegati

Firma dei Sigg. Genitori

