



ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO N. 1
Scuola dell'Infanzia – Primaria e Secondaria di 1° grado
 Via De Carolis, 23 – 40133 – Bologna C.M. boic808009
 Tel. 051/56 84 84 – 051/6193303 - Fax 051/568585 C.F. 91153320378
 e-mail: boic808009@istruzione.it; boic808009@pec.istruzione.it

Modulo per la delega al ritiro dell'alunno/a

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
 dell'alunno/a _____ della classe _____
 della Scuola Secondaria di Primo Grado "G.Dozza", i cui recapiti sono

Telefono CASA:	
Cellulare :	Cellulare :
Lavoro :	Lavoro :
ALTRI NR¹ TELEFONICI:	1)
2)	3)
4)	5)

indirizzo MAIL dei genitori:

Delego

PER IL RITIRO I SIGNORI:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA O FAMILIARITÀ	RECAPITO TELEFONICO

N.B. NON POSSONO ESSERE DELEGATI MINORENNI

In fede

 (firma del genitore)

 (firma del genitore)

Bologna, _____