

Alla Direzione Didattica Statale

Circolo n° (indicare)

Oggetto: delega di autorizzazione al ritiro del proprio figlio (indicare nome e cognome)-----

Il sottoscritto ----- nato a -----  
----- il -----residente a -----  
-----in provincia di

Firenze con documento di identità numero -----  
rilasciato da ----- di cui allego  
copia

**IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE**

dell'alunno/a (indicare nome e cognome)-----  
frequentante la classe ----- sezione (indicare)----- anno scolastico -----  
-----del plesso -----

**DELEGA**

tutte le persone qui sotto elencate, in quanto tutte maggiorenni, a procedere al ritiro del proprio figlio/a per il corrente anno scolastico. Con tale dichiarazione sollevo la scuola da ogni tipo di responsabilità.

1. -----
2. -----
3. -----
- 

Luogo e data

Firma