



ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni,11
10040 Druento TO
www.icdruento.edu.it

e-mail toic89000v@istruzione.it
C.F.97745300018 C.M. TOIC89000V
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



DELEGA PER L'USCITA A.S. 20____/20____

SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritti

- (genitore 1) _____ nato a _____ (Pr.____)
il _____ (nr. documento _____ rilasciato da _____ in
data _____)
- (genitore 2) _____ nato a _____ (Pr.____)
il _____ (nr. documento _____ rilasciato da _____ in
data _____)

in qualità dei genitori dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____, frequentante la classe/sez. _____
nel plesso di _____

delegano le seguenti persone (maggioenni) quali affidatarie del/della proprio/a figlio/a all'uscita
dalla scuola, sia al termine delle lezioni e sia nel caso di uscite anticipate:

NOME E COGNOME	NUMERO DOCUMENTO IDENTITA' (Pat. o C.I.)	GRADO DI PARENTELA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data ___/___/_____

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____

N.B.

Il presente modulo dovrà essere compilato e consegnato al docente