

**TRIENNIO SCOLASTICO 2016/2017 – 2018/2019**

Il/La sottoscritto/a .....

genitore **dell' alunno/a** .....

**classe** ..... **SEDE LANFRANCO (IC6)**

**DELEGA**

le persone sottoelencate a ritirare il /la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata:

1) ..... nato/a il .....

relazione di parentela .....

2) ..... nato/a il .....

relazione di parentela .....

3) ..... nato/a il .....

relazione di parentela .....

Modena,.....

In fede

FIRMA .....