



ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

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

e-mail toic8900v@istruzione.it
C.F.97745300018 C.M.TOI89000V
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA

FOGLIO DELEGA A.S. 20____/20____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sez. _____ nel plesso di _____ delega le seguenti
persone (maggioresni) 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
IDENTITA' (Pat. O C.I.)

NUMERO DOCUMENTO

GRADO DI PARENTELA

Data __/__/____

Firma di entrambi i genitori

N.B.

Il presente modulo dovrà essere compilato e consegnato al docente