



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.edu.it

Il presente modulo va consegnato all'insegnante che lo trattiene agli atti

- Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo "Fabriani" di Spilamberto
- Ai Docenti

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunn_ _____ frequentante la

classe / sezione _____ della Scuola: Infanzia D. Bondi Rodari

Primaria Marconi Trenti

Secondaria di I grado "S. Fabriani"

D E L E G A

i signori : 1) _____ documento n. _____

2) _____ documento n. _____

3) _____ documento n. _____

4) _____ documento n. _____

maggiorenni, a ritirare _l_ propri_ figli_ dalla scuola, nell'anno scolastico ____/____,

Spilamberto, _____

Firma di uno dei genitori o di chi
esercita la potestà genitoriale

Nome e cognome dei delegati

FIRMA delle persone delegate

1. _____

1. _____

2. _____

2. _____

3. _____

3. _____

4. _____

4. _____