



ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO"

30030 VE-CHIRIGNAGO – Via Bosso 28 – Tel 041/913069
Cod. Mecc. VEIC847001 C.F. 90142120279

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I SOTTOSCRITTI

GENITORI DELL'ALUNN_ _____
FREQUENTANTE LA CLASSE/SEZIONE _____
PRESSO IL PLESSO SCOLASTICO _____

DELEGANO

A RITIRARE IL PROPRIO FIGLI_ DA SCUOLA IL/I

SIG. _____
SIG. _____
SIG. _____
SIG. _____
SIG. _____
SIG. _____

IN QUANTO (MOTIVO DELLA RICHIESTA) _____

ESONERANO

DA QUALSIASI RESPONSABILITA', CIVILE E PENALE, L'ISTITUZIONE SCOLASTICA
DEL CIRCOLO DIDATTICO DI CHIRIGNAGO.

• ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL/I
DELEGATO/I.

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DEL/I DELEGATO/I

Chirignago li, _____
