



Istituto Sacro Cuore
Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria
Via Giovanni Paisiello, 5 – 41122 Modena – Tel. 059/367975 – Fax 059/363359
E-mail: istitutosacrocuoremo@libero.it

**DELEGA RITIRO
ALUNNO**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Sacro Cuore
Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria
Via Giovanni Paisiello, 5
41122 Modena (MO)

I sottoscritti _____ (madre)/ _____ (padre),
genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a alla sezione _____ della Scuola dell'Infanzia/alla classe _____ della Scuola Primaria
nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale _____

AUTORIZZANO

le seguenti persone a ritirare il proprio figlio/la propria figlia all'uscita da scuola, al termine delle
attività didattiche:

Luogo e data

Firma dei genitori
