



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126
e-mail: noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it
Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

__I__ sottoscritt _____
I / E nenshkruar _____
(cognome e nome)
(mbiemer dhe emer)

in qualità di _____
ne cilesi te _____
 padre babait madre nenes tutore kujdestarit

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ di questo
te nxenesit _____ te klases _____ sek. _____ te ketij

Istituto,
Instituti,

**DELEGA
DELEGON**

a ritirare il proprio figlio da scuola alla fine delle lezioni o per eventuali uscite anticipate il signor/la signora:
per marrjen e femijes se tij nga shkolla pas mbarimit te oreve mesimore apo per ikje te me hershme
zotin/zonjen

_____ Documento _____ Firma _____
Dokument _____ Firma _____

A tal fine allegala fotocopia del documento di riconoscimento del delegato/a e solleva la scuola da qualsiasi
responsabilità conseguente all'affidamento di mio figlio al delegato/alla delegata.

Me kete qellim i bashkangjit fotokopje te dokumentit te njohjes se te deleguar __/__/__ dhe ia heq cdo lloj
perjegjesie shkolles kur ia dorezon te deleguar __/__/__.

La presente delega vale fino al _____
Kjo delegim vlen deri me _____

_____, __/__/____
Luogo e data _____
Vendi dhe data _____

Firma del genitore _____
Firma e prinderit _____