



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 _____
je soussignée (cognome e nome)
(*xnom et prénom*)

padre madre tutore
père mère responsable légal

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ di questo
de l'élève de la classe sect. de cet

Istituto,
Etablissement

**DELEGA
AUTORISE**

a ritirare il proprio figlio da scuola alla fine delle lezioni o per eventuali uscite anticipate il signor/la signora:
à confier son fils à la sortie de l'école ou avant la fin des cours à M. me /M.

_____ Documento _____ Firma _____
Pièce d'identité Signature

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.
Veillez trouver ci joint la photocopie de la pièce d'identité de la personne autorisée.
Suite à la prise en charge de mon fils par la personne autorisée, je délivre l'école de toute responsabilité.

La presente delega vale fino al _____
L'autorisation suivante est valable jusqu'au

_____, ___/___/_____
Luogo e data
Lieu et date

Firma del genitore _____
Signature du parent