



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

Il sottoscritt _____
El/la suscritto/a _____
(cognome e nome)
(apellido y nombre)

in qualità di _____ padre _____ madre _____ tutore _____
en su calidad de padre madre apoderado

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ di questo
del/ de la alumno/a _____ del curso _____ sección _____ de esta

Istituto,
Institución

**DELEGA
AUTORIZA**

a ritirare il proprio figlio da scuola alla fine delle lezioni o per eventuali uscite anticipate il signor/la signora:
a retirar a su hijo/a del colegio al término de las clases o por eventuales salidas anticipadas al señor/ a la señora

_____ Documento _____ Firma _____
Documento Firma

A tal fine allega la fotocopia del documento di riconoscimento del delegato/a e solleva la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente all'affidamento di mio figlio al delegato/all'a delegata.
Para tal efecto adjunta la copia del documento de reconocimiento de la persona autorizada y exime al colegio de cualquier responsabilidad derivada de la entrega de mi hijo/a a la persona autorizada.

La presente delega vale fino al _____
La presente autorización es válida hasta el _____

_____, ____/____/____
Luogo e data
Lugar y fecha

Firma del genitore _____
Firma del padre