

DELEGA SERVIZIO POSTUSCITA a.s. 2026/27

IMPORTANTE: DA CONSEGNARE FIRMATO IN ORIGINALE ALLE/AGLI ASSISTENTI DEL SERVIZIO POSTUSCITA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

Genitore / Tutore dell'alunno/a _____ frequentante la scuola _____

dichiara che le persone in elenco sono autorizzate a prendere in consegna in loro vece, per il servizio di Postuscita, l'alunno/a sopra indicato/a, salvo diversa successiva comunicazione del/la sottoscritto/a.

COGNOME E NOME (stampatello)	DATA DI NASCITA	RUOLO (nonna/o, zia/o, baby sitter, amica/o di famiglia, dipendente baby parking...)	DOCUMENTO NUMERO (Carta Identità/Patente/Passaporto C.I. / Pat. / Pass.)	FIRMA di chi può ritirare l'alunno/a

Borgo San Dalmazzo, lì _____

Firma del genitore o del tutore legale (*)

(*) il firmatario dichiara di aver sottoscritto il documento con il consenso dell'altro genitore ai sensi degli artt. 316-337ter e 337quater del CC in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.