

Oggetto: delega ritiro alunno/a Corsi estivi Stem

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante il corso estivo STEM n. _____ Plesso scolastico _____

Periodo _____

DELEGANO

Le seguenti persone a riprendere il/la proprio/a figlio/a da scuola, sollevando i docenti da ogni responsabilità. (**SI RICORDA CHE GLI ALUNNI NON POSSONO ESSERE RIPRESI DA PERSONE MINORENNI**)

NOME	COGNOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA

N.B. Allegare la fotocopia del documento d'identità dei delegati e dei deleganti.

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	N° TELEFONICO

Mail: _____

Empoli, _____

firma dei genitori

