

DELEGA PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO/A FIGLIO/A (AII.A)

I sottoscritti
..... genitori
dell'alunno/a iscritto/a all'ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE nella classe di
(strum.) del prof./ssa delegano:

1. il/la signor/a (nome e cognome) in
qualità di Tel. Cell.

2. il/la signor/a (nome e cognome) in
qualità di Tel. Cell.

3. il/la signor/a (nome e cognome) in
qualità di Tel. Cell.

4. il/la signor/a (nome e cognome) in
qualità di Tel. Cell.

a prelevare il proprio figlio/a da scuola. I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Non è possibile delegare al ritiro del proprio figlio una persona minorenni.

Data, Firma di autorizzazione di entrambi i genitori:

.....
.....

NB. Da consegnare firmata in segreteria o in portineria all'ingresso della Scuola Sec. Superiore o inviare via E-mail a segreteria.didattica@ims.sm