



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
 AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIALE DI AVELLINO UFFICIO VII

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "COSIMO CARUSO"**  
 - 83011 ALTAVILLA IRPINA (AV) VIA F. ORLANDO -  
**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado**  
**Sezioni Associate: Grottolella - Pietrastornina - Sant'Angelo a Scala**

**DELEGA PER RITIRO DALLA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO**

**IL SOTTOSCRITTO GENITORE DELL'ALUNNO/A.....**

**FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA**

**.....SEZ.....**

**DELEGA LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/A:**

**NOME E COGNOME.....**

**NOME E COGNOME.....**

**PER L'ANNO SCOLASTICO.....O FINO A REVOCA.**

**FIRMA GENITORI**

.....  
 .....

**FIRMA DELEGATI**

.....  
 .....

**NOTA :**

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI**