

**ISTITUTO SCOLASTICO SAN VINCENZO DE' PAOLI**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via F. Negri, 28 – 48121 Ravenna

**DELEGHE PER RITIRO ALUNNI**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... della Scuola .....

**dichiara**

che il giorno ..... alle ore ..... il proprio figlio/a sarà ritirato da Scuola

dal sig./sig.ra .....

che provvederà ad esibire un documento di identità.

Con la presente esonero la Direzione della Scuola da qualsiasi responsabilità.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_