

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
di VEROLENGO

I sottoscritti genitori/tutori

.....  
.....

dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... sez.....

della Scuola       PRIMARIA                       DELL'INFANZIA

di .....

**DELEGANO per l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_**

LE SEGUENTI PERSONE:

..... (cognome e nome)	..... (grado di parentela)	..... (telefono)
..... (cognome e nome)	..... (grado di parentela)	..... (telefono)
..... (cognome e nome)	..... (grado di parentela)	..... (telefono)
..... (cognome e nome)	..... (grado di parentela)	..... (telefono)
..... (cognome e nome)	..... (grado di parentela)	..... (telefono)

**A PRENDERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'USCITA DALLA SUDETTA SCUOLA  
O ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ("Tutela della privacy" – art.27 D.lgs 196/2003)
---

Data .....

Firma .....

.....