

Al Dirigente Scolastico
Istituto Paritario "V.E.G.S."
Via Sacro Cuore,16
80018 Mugnano di Napoli

...I... sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno

frequentante la classe _____ sez. _____

DELEGA

...I.... Signor _____ per prelevare

Il/a proprio figlio/a il giorno _____ alle ore _____

per l'intero anno scolastico _____

- allegare la copia del documento di identità in corso di validità
- Per eventuale cancellazione o un nuovo inserimento successivo alla presente dichiarazione andrà comunicato per iscritto alla segreteria della scuola.

Mugnano di Napoli, ____/____/____

Firma del genitore
