|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO***UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO | **DELEGA RITIRO Studente** | ***Cod. Mod.*** | **DD038\_ed** |
| **I.I.S. PRIMO LEVI** | *Pag. 1 di 1* | **Ed.1 Rev.1****01.09.2021** |

# ☞ AL Dirigente Scolastico dell’I.I.S. Primo Levi

**Prof.ssa Anna Rosaria Toma**

# ☞ Al Coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a genitore dello studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DICHIARA

che in caso di impossibilità a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola durante le attività educative/lezioni,

DELEGA

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ carta di identità n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di sua fiducia, al ritiro personale dell’alunno.

**Si allega fotocopia della Carta di Identità del delegante e del delegato.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma del genitore

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*(Prof.ssa Anna Rosaria Toma)*