

DICHIARAZIONE DI AFFIDAMENTO

Anno Scolastico.....

(da allegare al registro di classe)

Il/la sottoscritto/a genitore o legale affidatario
dell'alunno/a..... frequentante la
sezione/classe della scuola:

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a può essere affidato alle seguenti persone maggiorenni (e dalle medesime avvicinato/a durante le lezioni al termine) **di cui si allega fotocopia dei documenti di identità.**

Cognome e nomeGrado di parentela

Con la presente si conferisce espressa e permanente delega alle persone sopraindicate per l'intero anno scolastico

Castelraimondo

Firma del genitore o dell'Affidatario

.....

Si concede