

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto "Bosso - Monti"
di Via Meucci, 9 - Torino

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____

delega il/la sig./ sig.ra _____

a prelevare dall'Istituto in caso di necessità il/la proprio/a figlio/a.

Torino _____

firma _____

Si allegano le fotocopie dei Documenti di Identità del delegante e del delegato.



Visto si autorizza
Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Rita GUADAGNI