

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "MARIO PLUCHINOTTA"**

Anno Scolastico _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a classe _____ sez _____

comunica il seguente recapito alternativo da utilizzare per casi di emergenza:

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ TEL _____

Inoltre delega le persone sottoindicate a prelevare il/la proprio/a figlio/a in sua assenza:

1) COGNOME _____ NOME _____

luogo e data di nascita _____

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA _____

2) COGNOME _____ NOME _____

luogo e data di nascita _____

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA _____

3) COGNOME _____ NOME _____

luogo e data di nascita _____

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA _____

FIRMA DEL GENITORE

N.B. allegare copia del documento del delegante e di ogni persona delegata