



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 2° “Riccardo Gulia” SORA

Via G. Marconi snc – 03039 SORA(FR) Tel. 0776-831956 Fax 0776-820447

- C..F. 91024360603 – Codice Univoco Fatturazione UFN8B8

P.E.C.: fric850006@pec.istruzione.it; email: fric850006@istruzione.it; Sito web: www.ic2sora.gov.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 2 SORA

CONFERMA ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO A.S. 2022/2023

Il sottoscritto _____ genitore

di _____ che frequenta la classe _____ nella scuola _____ Plesso

_____ CONFERMA DI DELEGARE a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

1) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____

2) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____

3) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e di confermare quanto già dichiarato ed allegato nella domanda agli atti qui integralmente trascritta.

Sora, _____

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE
