

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO VALLI E CARASCO

Il /La sottoscritto/a _____
genitore / responsabile dell'obbligo scolastico comunica che l'alunno/a _____

Classe _____ sez. _____

Iscritto presso l'Istituto Comprensivo Valli e Carasco nella Scuola Statale

- ☐ **INFANZIA**
☐ **PRIMARIA**
☐ **SECONDARIA**

Sede sezione di _____

Potrà essere prelevato dalla Scuola anche dal/dai Sig/Sigg:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Telefono	Cellulare

Del/dei quale/i si allegano copie del DOCUMENTO DI IDENTITÀ del delegante e del delegato/i.

LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN QUESTO ISTITUTO

Data _____

Firma _____