Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Foligno 4 “Gentile Da Foligno”

I sottoscritti e

genitori/tutori dell’alunno/a frequentante la classe Sez.

della Scuola:

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria I °

DELEGANO

Le sottoelencate persone a prelevare l’alunno/a dalla scuola:

1)

2)

3)

4)

Foligno,

Firma genitore/tutore 1

Firma genitore/tutore 2