



*Ministero dell' Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “Giovanni Falcone”

Istituto Prof.le per i Servizi Commerciali, Comm.li Pubblicitari, Servizi Socio-Sanitari, IEFP Turistico e Grafico

Istituto Tecnico: Turismo, Grafica e Comunicazione, A.F.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing)

Via Levadello 24/26 – 25036 Palazzolo sull’Oglio (BS) Tel. 0307405911 – fax 0307401226 – C.F. 91001910172

www.falconeiis.edu.it – email: BSIS03400L@istruzione.it Pec: BSIS03400L@pec.istruzione.it

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti genitori _____

dell’alunno/a _____

Frequentante l’Istituto di istruzione Superiore G. Falcone di Palazzolo s/O

Classe/sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A

1. _____

2. _____

3. _____

Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui i propri figli viene affidato alla persona delegata.

Firma dei genitori

Firma della persona delegata

Palazzolo s/O, _____