



“ISTITUTO ‘SACRO CUORE”

SCUOLA PARIFICATA - PARITARIA PRIMARIA

Suore Francescane Missionarie d'Egitto dette anche Franc. Missionarie del C.I.M.

Via V. Veneto, 5 - 80145 Napoli

Tel. e fax 081 5434263

Sito www.ISTITUTOSACROCUORE.NET

Indirizzo e-mail direzione@istitutosacrocuore.net COD MECC. NA1E15900N

MODULO DELEGA RITIRO MINORE

**ALLA COORDINATRICE EDUCATIVO-DIDATTICA
dell'Istituto “SACRO CUORE” NAPOLI**

e p.c. AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

____1____ sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____ frequentante nell' anno scolastico
20____/ 20____ la classe _____ della Scuola Primaria

DICHIARA DI DELEGARE

Al ritiro dalla scuola del proprio figlio/a, qualora entrambi i Genitori siano impossibilitati a farlo personalmente,

1. _____

2. _____

Quale/i persona/e di mia fiducia.

per tutto l'anno scolastico

nel seguente periodo: dal _____ al _____

Napoli, _____

IL RICHIEDENTE

FIRMA DEI DELEGATI

N.B.

1. *Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria*
2. *Allegare le fotocopie dei documenti dei delegati*