

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo "Rosanna Galbusera"  
San Felice - Segrate

...l.... sottoscritt.... ..... padre/madre

dell'alunn .... ..... della classe ..... sez....

delega i sig. .... tel. N.

.....tel. N.

..... tel. N

a prelevare ..... l .... figl .. dalla scuola in vece sua in caso di malessere o di infortunio.

Segrate .....

FIRMA

.....

.....

TEL N .....

CELL .....