

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Polo Didattico Convitto Nazionale "P. Galluppi"
Corso Mazzini
Catanzaro

DELEGA RITIRO CONVITTORE ANNO SCOLASTICO 20__/20__

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il __/__/____ (cognome
e nome del padre/tutore/soggetto affidatario)

_____ nata a _____ il __/__/____ (cognome e
nome della madre/tutrice/soggetto affidatario)

GENITORI/TUTORI /SOGGETTI AFFIDATARI del convittore _____
nato/a a _____ il __/__/____

DELEGANO

1) _I_ Sig. _____ Tel. _____

2) _I_ Sig. _____ Tel. _____

3) _I_ Sig. _____ Tel. _____

4) _I_ Sig. _____ Tel. _____

a riprendere il/la proprio figlio/a all'uscita dal convitto, sollevando l'Istituzione educativa da ogni responsabilità. La presente delega avrà validità per l'intero anno scolastico, anche in caso di ritiro del convittore per allontanamento cautelativo dalla struttura, causa sospetto covid-19.

Eventuali modifiche dovranno essere comunicate tempestivamente all'Istituzione scolastica dagli esercenti la potestà genitoriale.

Catanzaro, _____

Firma dei deleganti _____

Firme del/dei delegato/i _____