



**ISTITUTO COMPRENSIVO n. 5 "P. A. MATTIOLI"**  
Via N. Sauro, 1 - 53100 Siena / ☎ 0577-48080-42981 / 📠 0577-045544  
Cod. Fisc. 92061500523  
✉ [siic82500d@istruzione.it](mailto:siic82500d@istruzione.it) ✉ [siena1.dj@libero.it](mailto:siena1.dj@libero.it)

### DELEGA RITIRO MINORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ documento n° \_\_\_\_\_

**delega**

al ritiro del proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

i seguenti nominativi:

| Cognome e Nome | Grado di parentela o altro | N° documento | Firma |
|----------------|----------------------------|--------------|-------|
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |
|                |                            |              |       |

**LA PRESENTE DELEGA E' DA RITENERSI VALIDA ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI DEL CORSO DI STUDI SALVO FORMALE REVOCA DA PARTE DEL SOTTOSCRITTO/A.**

Siena, \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_