

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I. C. S. " G.Galilei"  
ARIENZO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell' alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_ di questo Istituto

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a  
figlio/a.

**ESONERA LA SCUOLA DA QUALSIVOGLIA RESPONSABILITA'**

Arienzo \_\_\_\_\_

Il genitore  
\_\_\_\_\_