# II ISTITUTO COMPRENSIVO “S.Giovanni Bosco” GIARRE

MODELLO DI CONFERMA DELEGHE

**I SOTTOSCRITTI GENITORI**

…………………………………………………………………………………………. ( NOME E COGNOME DELLA MADRE/ TUTORE)

Nata a ……………… il…………………….. residente a……………………. in ………………….

…………………………………………………………………………………………. (NOME E COGNOME DEL PADRE/ TUTORE)

Nato a ……………. Il ……………… residente a …………………………in …………………………………..

Del figlio/i ………………………………………………………………………………………………………………….

Frequentante/i la classe ……………………………………………..

Plesso/i ..…………………………………………..

**DICHIARANO DI CONFERMARE**

Quanto già dichiarato nell’A.S. 2022/2023 in ordine ai nominativi dei soggetti che sono stati da noi delegati al ritiro del/i proprio/i figlio/i. I suddetti soggetti, pertanto, sono, da noi sottoscritti, delegati al ritiro del/i proprio/i figlio/i per tutti gli anni scolastici di loro permanenza nel II I.C. “San Giovanni Bosco” di Giarre.

**SI IMPEGNANO**

altresì, a comunicare per iscritto e tempestivamente, eventuali cambiamenti concernenti eventuali nuovi soggetti delegati al ritiro del/i proprio/i figlio/i , allegando i documenti di riconoscimento dei delegati e dei deleganti.

FIRMA PADRE FIRMA MADRE

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

**N.B. Si allega al presente i documenti di riconoscimento del padre e della madre/ tutori**