



**ISTITUTO PARITARIO "SACRO CUORE"**

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

**SCUOLA PRIMARIA**

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**Largo Madre Giulia Salzano, 16/A – Casoria (NA)**

**Tel. 081.54048457/ Fax 081.7577619**

**Sito web. [www.istitutosacrocuorecasoria.it](http://www.istitutosacrocuorecasoria.it)**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELLA SCUOLA SACRO CUORE  
DI CASORIA (NA)**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_, frequentante nel corrente anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI DELEGARE**

Al ritiro dalla scuola del proprio figlio/a, qualora entrambi i Genitori siano impossibilitati a farlo personalmente,

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

Quale/i persona/e di mia fiducia.

- per tutto l'anno scolastico
- nel seguente periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Casoria, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**FIRMA DEI DELEGATI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** *Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria  
Allegare le fotocopie dei documenti dei delegati*