**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“ S.CANNIZZARO”**

**PALERMO**

**OGGETTO: DELEGA PERMESSO DI USCITA DALLA SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a..................................................................................................................

 (cognome nome)

genitore dell'alunno/a..................................................................................................

 (cognome nome)

frequentante la classe.............sez............. di questo Liceo per l'anno scolastico

 201\_\_\_/201\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig./Sig.ra..........................................................................................................................

 (cognome e nome)

in qualità di ….............................................................................................................................

 (precisare se trattasi di nonno, zio, ecc, deve comunque essere persona maggiorenne)

al ritiro del/la proprio/a figlio/a presso la sede della scuola(cancellare la voce che non interessa)

* nel giorno..........................................................................................................................
* nel periodo dal........................................................al..................................................
* per tutto l'anno scolastico 201\_\_ /201\_\_

(barrare le voci che interessano)

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.

**Palermo,**

**…......................................................................................**

 **(firma del genitore)**