

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. PASCOLI

BENEVENTO

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ PADRE

LA SOTTOSCRITTA \_\_\_\_\_ MADRE

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA :

SCUOLA INFANZIA PLESSO PASCOLI SEZ. \_\_\_\_\_

SCUOLA PRIMARIA PLESSO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO PLESSO PASCOLI CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

**DELEGANO COME ACCOMPAGNATORE DEL PROPRIO FIGLIO  
ALL'USCITA DA SCUOLA**

IL SIG./LA SIG.RA \_\_\_\_\_

IL SIG./LA SIG.RA \_\_\_\_\_

IL SIG./LA SIG.RA \_\_\_\_\_

IL SIG./LA SIG.RA \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

---

**Si allega:**

**N. 3 copie documento di riconoscimento del delegato;**

**N. 1 copia del documento di riconoscimento dei richiedenti.**