



**Istituto Comprensivo di Via Scopoli - PAVIA**  
 Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo Grado  
 C. F.: 96069530184 – C.M.: PVIC828001

Segreteria: Via A. Volta, 17 – 27100 Pavia (Pv) ☎ 0382/26121 – Fax 0382/22619  
 e-mail : [pvic828001@istruzione.it](mailto:pvic828001@istruzione.it) e-mail pec: [pvic828001@pec.istruzione.it](mailto:pvic828001@pec.istruzione.it)  
[www.icviascopoli.gov.it](http://www.icviascopoli.gov.it)

**MODULO PER DELEGA a.s. 2014/15**

\_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_  
 genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
 sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**Delega**

I sigg. 1) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 5) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A ritirare \_1\_ propri\_ figli\_ da scuola.

DICHIARA DI SOLLEVARE LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITA' IN QUANTO L'ALUNNO VERRA' CONSEGNA TO SOLO A PERSONA DELEGATA.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_  
 (padre)  
 \_\_\_\_\_  
 (madre)



**Istituto Comprensivo di Via Scopoli - PAVIA**  
 Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo Grado  
 C. F.: 96069530184 – C.M.: PVIC828001

Segreteria: Via A. Volta, 17 – 27100 Pavia (Pv) ☎ 0382/26121 – Fax 0382/22619  
 e-mail : [pvic828001@istruzione.it](mailto:pvic828001@istruzione.it) e-mail pec: [pvic828001@pec.istruzione.it](mailto:pvic828001@pec.istruzione.it)  
[www.icviascopoli.gov.it](http://www.icviascopoli.gov.it)

**MODULO PER DELEGA a.s. 2014/15**

\_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_  
 genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
 sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**Delega**

I sigg. 1) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 5) \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A ritirare \_1\_ propri\_ figli\_ da scuola.

DICHIARA DI SOLLEVARE LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITA' IN QUANTO L'ALUNNO VERRA' CONSEGNA TO SOLO A PERSONA DELEGATA.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_  
 (padre)  
 \_\_\_\_\_  
 (madre)