

DICHIARAZIONE DI RITIRO DOCUMENTI SCOLASTICI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
2° CIRCOLO – SAN CATALDO**

Il/la sottoscritto/a _____
cognome **nome**

Documento di riconoscimento n. _____

rilasciato dal Comune di _____ il _____

in qualità di:

[] ex alunno/a maggiorenne:

[] genitore/tutore dell'alunno/a:

[] delegato dai genitori dell'alunno/a:

(Allegare alla presente, la lettera di delega con documento di identità del delegante e delegato)

cognome alunno/a

nome alunno/a

che ha frequentato la classe _____ (ultima classe frequentata) nell'a.s. _____

dichiara di ritirare in data odierna i sotto elencati documenti scolastici dal proprio fascicolo personale dello studente:

□ _____

☐ _____

firma

San Cataldo, il _____