

# MODULO CONFERMA DELEGHE

## SCUOLA PRIMARIA

Alla Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Marta Putzulu  
Istituto Comprensivo F. Meloni  
Via Cagliari, 104 - Domusnovas

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la cl. \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola PRIMARIA di  
\_\_\_\_\_ confermano, per il corrente anno scolastico, la/le  
delega/deleghe per il ritiro del/della proprio/a figlio/a da scuola, compilata e  
firmata per l'anno scolastico precedente 2023/2024.

Firma dei genitori/tutori/affidatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_