

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Via P. Stabilini 19
00173 Roma

Oggetto: delega ritiro alunno/a _____

I sottoscritti _____ , _____

genitori tutore

dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico _____

la Scuola: Infanzia Primaria Secondaria

la classe _____ sezione _____ del plesso _____

DELEGANO

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di necessità

dal _____ al _____

per l'intero anno scolastico corrente

Cognome	Nome	Grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento identità	Rilasciato da / il

I sottoscritti sollevano la Scuola da ogni responsabilità in merito alla sicurezza dell'alunno affidato/a alla persona delegata.

Roma, _____

Firme di entrambi i genitori

Alla presente si allega fotocopia del documento di identità dei genitori/tutore e delle persone delegate