

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