

**DELEGA DEI GENITORI AD ALTRE PERSONE MAGGIORENNI
A RIPRENDERE L'ALUNNO**

PLESSO _____

COGNOME E NOME ALUNNO _____

NATO A _____ IL _____

Iscritto per l'A.S. 20_____/20_____ alla classe _____ sez. _____

scuola infanzia

scuola primaria

scuola secondaria

I sottoscritti genitori _____

residenti a _____ Via _____ nr. _____

DELEGANO sotto la propria responsabilità

1. _____ nato/a _____ il _____

2. _____ nato/a _____ il _____

3. _____ nato/a _____ il _____

4. _____ nato/a _____ il _____

a riprendere il proprio figlio/a all'uscita della scuola.

(Allegare le fotocopie dei documenti dei genitori e dei delegati firmati dagli intestatari in duplice copia)

Roma li ____/____/____

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DEI DELEGATI

N.B. : COMPILARE E FIRMARE OBBLIGATORIAMENTE IN DUPLICE COPIA