



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO Istituto Comprensivo CLAUDIO ABBADO
Via Monte Zebio, 35 - 00195 Roma Tel. 06/3725859 - fax 06/3741217

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____, classe _____, sez. _____

iscritto/a alla Scuola Secondaria di primo grado Giovanni XXIII,

DELEGA LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/A

per l'intero anno scolastico

per il giorno _____

➤ cognome nome _____

nato/a _____ il _____ documento _____

n° _____ (allegare n. 1 copia del documento)

➤ cognome nome _____

nato/a _____ il _____ documento _____

n° _____ (allegare n. 1 copia del documento)

➤ cogn _____ me _____

nato/a _____ il _____ documento _____

n° _____ (allegare n. 1 copia del documento)

➤ _____ e nome _____

nato/a _____ il _____ documento _____

n° _____ (allegare n. 1 copia del documento)

➤ cognome nome _____

nato/a _____ il _____ documento _____

n° _____ (allegare n. 1 copia del documento)

Rimane inteso che codesta Direzione sarà esente da ogni responsabilità per qualsiasi infortunio che si dovesse verificare al di fuori dell'edificio scolastico. L'insegnante consegnerà l'alunno tutte le volte che questo uscirà in anticipo rispetto all'orario di uscita esclusivamente ad uno dei genitori, o persona delegata, previa presentazione di un documento di riconoscimento.

**Per delegare i GENITORI DELLA STESSA CLASSE NON è necessario
allegare la copia del documento dei delegati.**

NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE DELEGHE INCOMPLETE.

Roma, li _____

Firma _____