MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE ALIGHIERI"
www.icdantealighieri.edu.it **rmic84500d@istruzione.it**
Via Cassiodoro, 2/A – Tel. Fax 06.68.78.011 – 00193 Roma - D.S. XXV –
Cod.mecc. RMIC84500D - C.F. 97200570584

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "DANTE ALIGHIERI"
DI ROMA

DELEGA RITIRO FIGLIO USCITA SCUOLA - A.S. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a_____
(*cognome e nome*)
In qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a_____
(*cancellare le voci che non interessano*) (*cognome e nome*)

frequentante la classe_____sezione_____

Scuola Primaria [ ] Scuola sec. I Grado Cassiodoro [ ] Camozzi [ ]

DELEGA

1. Il/la sig._____, _____,
(*cognome e nome*) (*indicare il rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno*)
_____
(indicare il tipo di documento, numero, data ed istituzione di rilascio)
2. Il/la sig._____, _____,
(*cognome e nome*) (*indicare il rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno*)
_____
(indicare il tipo di documento, numero, data ed istituzione di rilascio)
3. Il/la sig._____, _____,
(*cognome e nome*) (*indicare il rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno*)
_____
(indicare il tipo di documento di riconoscimento, numero, data ed istituzione di rilascio)

A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a per l'anno scolastico in corso.

_____ _____
Luogo e data Firma leggibile del genitore

Il presente modulo va consegnato allegando fotocopia dei documenti del delegante e del/dei delegato/i.