

**RICHIESTA DELEGA A.S. 20.. /20..**

(Compilare in stampatello e produrre in **DUPLICE COPIA**)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

(madre)

\_\_\_\_\_

(padre)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante, nel presente A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

**CHIEDONO**

l'autorizzazione affinché il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ possa essere prelevat \_\_\_\_\_ dalle seguenti persone:

Nome e Cognome	N. Documento	Recapito Telefonico

Inoltre, sotto la propria responsabilità, dichiarano che la presente delega avrà valore per **tutta la durata del ciclo scolastico**, salvo eventuali modifiche per motivi giudiziari o revoca delega.

- Si allegano alla presente fotocopie dei documenti di tutti i delegati e del delegante in duplice copia.
- Si allegano eventuali sentenze del Tribunale per i minori.

**La scuola non riceve deleghe di affidamento a persone minorenni**

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Entrambi i genitori o responsabili genitoriali)

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

La Dirigente Scolastica

**Prof.ssa Carmen Pedicini**

Firma autografa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.gs n° 39/1993