

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 giudiziali 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

Il Dirigente Scolastico

Prof. Guglielmo Caiazza

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