

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 eventuale 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 affido a persone minorenni

Roma, _____

Firma _____

Firma _____

(Entrambi i genitori o responsabili genitoriali)

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Biondi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3., c.2 del D. Lgs. 39/1993