

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Giovanni Paolo II
Viale A. Ruspoli, 80
00126 — Roma

Oggetto: delega dei genitori al cambio alunni scuola dell'infanzia

Il/i genitore/i _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola dell'infanzia ☐ Via Frà Andrea di Giovanni sez. _____

☐ Via De Ursis sez. _____

☐ Via Petra sez. _____

☐ Via della Maggiorana sez. _____

in caso di impossibilità a recarci nel plesso nostro/a figlio/a per il cambio del vestiario

DELEGA/DELEGHIAMO

☐ il collaboratore scolastico in turno

☐ persone delegate (indicare nome e cognome ed allegare alla presente copia del/i documento/i
fronte/retro del/i delegato/i) _____

Roma, _____

Firma dei genitori _____
