

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

DELEGA PER RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO DA SCUOLA

___ I ___ sottoscritt _____

genitore dell'alunno

attualmente frequentante la classe _____ Sez _____ scuola:

Infanzia

Primaria

Secondaria di primo grado

DELEGO

___ I ___ signor/a - I signori

COGNOME DELEGATO	NOME DELEGATO
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

a ritirare per mio conto il/la proprio/a figlio/a all'uscita di scuola.

Allega:

Fotocopia del proprio documento;

Fotocopia del documento della persona delegata.

Firma

Riservato all'amministrazione:

Roma, ___/___/___

Prot. n. _____

La presente delega è valida per tutto il grado di istruzione (5 anni per la scuola primaria, 3 anni per la scuola secondaria di primo grado, 3 anni o per frequenza inferiore per la scuola dell'infanzia)