

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. _____ della

Scuola dell'Infanzia Mirò ☐

Scuola Infanzia Gaudì ☐

Scuola Primaria Mondrian ☐

Scuola Primaria Matisse ☐

Scuola Secondaria Mondrian ☐

Scuola Secondaria Raffaello ☐

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 **l'anno scolastico corrente**, salvo eventuale 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.

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