

COMUNICAZIONE DELEGA

Al Dirigente Scolastico
IIS "via di Saponara 150
Via di Saponara, 150
00125 ROMA

1 sottoscritt_____ ,
nato/a a _____ il _____
Documento di riconoscimento di cui si allega fotocopia n° _____
padre / madre dell'alunn_____ , nat_ a _____
il _____ e iscritt_ per l'anno scolastico 2014/2015 alla classe _____ sezione _____
della Sede Centrale/Succ.le Torrino/Succ.le via da Garessio di codesto Istituto

DELEGA

le sottoelencate persone maggiorenni, a prelevare per proprio conto _1_ figli___ al termine delle attività didattiche, ovvero in caso di richiesta uscita anticipata.

ELENCO DEI DELEGATI ALLA CONSEGNA DEL MINORE

	Nome e Cognome	Rapporto con il minore	Documento di riconoscimento ⁽¹⁾	Firma del delegato
1				
2				
3				
4				
5				

(1) allegare fotocopia del documento di riconoscimento indicato

La presente delega si intende riferita:

- All'intero anno scolastico 2014/15
- Al periodo dal _____ al _____

Roma, _____

(firma di un genitore o di chi esercita la potestà familiare)