

Roma, _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Giovanni Palombini"
Via G. Palombini, 39 --- Roma

Oggetto: Delega

Alunno/a _____
Classe _____ sez. _____ Infanzia/Primaria/Media
Plesso _____

Il sottoscritto _____
genitore/trice dell'alunno in oggetto comunica, sotto
la propria responsabilità, che il proprio figlio/a verrà
prelevato/a, in caso di necessità, dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (ALLEGARE FOTOCOPIA DELEGANTE E DELEGATO)
_____	C.I./PAT. _____
_____	C.I./PAT. _____
_____	C.I./PAT. _____
_____	C.I./PAT. _____
_____	C.I./PAT. _____
_____	Solleva la scuola da ogni responsabilità
_____	Firma del genitore

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Silvia Romagnoli)