

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. CASTELVERDE ROMA

**DELEGA DEI GENITORI AD ALTRE PERSONE MAGGIORENNI  
A RIPRENDERE L'ALUNNO**

Plesso \_\_\_\_\_

Cognome e nome alunno:

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto per l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

scuola primaria     scuola infanzia     scuola secondaria

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

DELEGANO sotto la propria responsabilita'

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a riprendere il proprio figlio/a all'uscita della scuola.

**(Allegare le fotocopie dei documenti dei genitori e dei delegati )**

**La presente richiesta compresi i documenti devono essere prodotti in duplice copia.**

Roma \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma dei delegati

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_