Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo

"CARLO ALBERTO dalla CHIESA"

Via Mario Rigamonti, 10 00142 Roma

II/la sottoscritto/a				_genitore	dell'alunno/a
	is	critto/a per l'	anno scolas	tico	alla
□ scuola dell'infanzia	classe	_ sez	_ del plesso		
□ scuola primaria	classe	_ sez	_ del plesso		
□ scuola secondaria di primo grado	classe	_ sez	_ del plesso		
CONFERMA la delega					
Le sottoelencate persone a prelevare dall	la scuola il pro	oprio/a figlio/	/a:		
□ il/la Sig./ra					
□ il/la Sig./ra					
□ il/la Sig./ra					
sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente tale uscita.					
Data, Firma dei genitori					_
	(padre)		(mad	re)	
SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO PER AUTORIZZAZIONE DELEGA					
VISTA la richiesta dei genitori VISTA la documentazione allegata;					
SI AUTORIZZA					
L'insegnante presente al momento nella classe a consegnare il suddetto alunno/a ai signori sopra indicati.					
			NTE SCOLASTI anco Cavalieri)	СО	
La validità della presente autorizzazione è da intendersi fino a conclusione del percorso scolastico di scuola dell'infanzia/primaria/scuola secondaria di primo grado, salvo revisioni comunicate preventivamente.					
PROT. N DEL	F	/P			

LP/as