* Al Dirigente Scolastico

I.C. Piazza Damiano Sauli

Scuola Secondaria I Grado

 “Via Macinghi Strozzi”

Scuola Primaria Battisti

Scuola Primaria Alonzi

 R O M A

 - Ai/lle Docenti della classe \_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

genitore di ……………………………………nato/a a ………………………...il…………………

della classe/sez…………………..plesso…………………..

D E L E G A

a portare e prelevare il/la proprio/a figlio/a la/le sottoelencata/e persona/e:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doc.Identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doc.Identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doc.Identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doc.Identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sollevando l’istituzione scolastica da ogni responsabilità.

**Allegare : Copia del documento d’identità del delegante** (in corso di validità)

 **Copia del/i documento/i del/i delegato/i** (in corso di validità)

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 ………………………………………..

Recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_