



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto Comprensivo "Marcello MASTROIANNI"

Via Orvieto, 45 00182 ROMA

06/7015931

fax 06/70393616

RMIC825008 @istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "M. Mastroianni"**

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

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ a.s. _____ del Plesso _____

DELEGANO sotto la propria responsabilità

1 _____ nato/a a _____ il _____
2 _____ nato/a a _____ il _____
3 _____ nato/a a _____ il _____

a prelevare il/la proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola ed a prelevarlo altresì in caso di malessere, di imprevista necessità o di uscita anticipata.

Roma ____/____/20____

Firma dei genitori

N.B.: la delega deve essere consegnata a mano presso la segreteria della scuola, allegando copia dei documenti sia del delegante che del delegato.