



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALCIDE DE GASPERI"
Via Matteo Bandello 30 – 00137 Roma – Tel. 87137117
e-mail:mic8ej00r@istruzione.it – PEC: mic8ej00r@pec.istruzione.it
CODICE MECCANOGRAFICO: RMIC8EJ00R – C. F. 97712630587

DELEGA RITIRO ALUNNI SCUOLA DELL'INFANZIA

Noi sottoscritti _____
e _____ genitori tutore/sogg. affidatario

dell'alunn_

frequentante la sezione ____ della scuola dell'Infanzia Albertazzi

DELEGHIAMO sotto la nostra personale responsabilità

__ I __ Sig. _____

al ritiro di nostr__ figli__ per l'A.S. 20__ / 20__ esonerando da ogni responsabilità codesta Direzione.

IN ALLEGATO fotocopia del documento di identità de__ delegat__ e copia di accettazione delega.

Firma _____

Firma _____

.....
__ I __ sottoscritt__ _____

delegat__ dai sig.ri _____

al ritiro dell' alunn__ _____

frequentante la sezione ____ della scuola dell'Infanzia Albertazzi per l'A.S. 20__ / 20__

ACCETTO/IAMO sotto la mia/nostra responsabilità il suddetto incarico.

In allegato copia del documento identificativo.

Firma _____

Firma _____