



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALCIDE DE GASPERI"
VIA MATTEO BANDELLO 30 – 00137 ROMA
TEL. 06.87137117 – FAX 06.87131100 E-MAIL:RMIC8EJ00R@ISTRUZIONE.IT
CODICE MECCANOGRAFICO: RMIC8EJ00R – C. F. 97712630587

DELEGA RITIRO ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

Noi sottoscritti _____

e _____ genitori tutore/sogg. affidatario

dell'alunn_

frequentante la classe ____ sezione ____ della scuola Primaria Plesso Albertazzi De Gasperi

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 classe ____ sezione ____ della scuola Primaria Plesso Albertazzi De Gasperi

per l'A.S. 20__ / 20__ ACCETTO/IAMO sotto la mia/nostra responsabilità il suddetto incarico.

In allegato copia del documento identificativo.

Firma _____

Firma _____