

# DELEGHE AFFIDO/RITIRO ALUNNI

ANNO SCOLASTICO 2024-25

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I. C. "ROSETTA ROSSI"  
VIA F. BORROMEO, 53 00168 ROMA

I sottoscritti .....

padre  madre  tutore  altro

Residenti in

Roma/ ..... CAP..... Via .....

Roma/ ..... CAP..... Via .....

Recapiti telefonici .....

Sotto la propria responsabilità AUTORIZZANO le insegnanti ad affidare il /la figlio/a

Cognome/Nome .....

classe ..... sez. .... plesso:

XXV APRILE  FORTE BRASCHI  C. PERONE  25 APRILE/SACCHETTO

Qualora nessun familiare fosse presente all'uscita della scuola, alle seguenti persone di propria fiducia e maggiorenni (come da legge).

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**N.B.: LA DOMANDA VA PRESENTATA IN DUPLICE COPIA (UNA PER LA SEGRETERIA E UNA PER GLI INSEGNATI). ALLA DOMANDA SI DEVONO ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI. L'ORIGINALE DELLO STESSO DOVRA' ESSERE ESIBITO (ALL'INSEGNANTE DI CLASSE) AL RITIRO DELL'ALUNNO.**

Roma, .....

.....  
(Firma dei genitori o chi esercita la potestà)

