

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)

