AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "PIO LA TORRE"
VIA DI TORREVECCHIA 793 - 00168 ROMA

Io sottoscritt__ _____

nato/a _____(_____) il _____ padre / madre

dell'alunn__ _____

nato/a _____ (_____) il _____

classe _____ sez. _____ MATERNA / ELEMENTARE

plesso: ❑ "C. PAVESE" - ❑"I. ALPI" - ❑"ANDERSEN" -

❑ "S. NICOLA" ❑ Scuola media "RANALDI"

D E L E G O

le persone sotto elencate a ritirare mio figlio/a dalla scuola in caso di mia impossibilità, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e/o penale:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Estremi del documento

Estremi del documento del **delegante** _____

Si allegano in copia i documenti del delegante e dei delegati.

Roma, _____

Tel. _____

Firma

_____

VISTO, si autorizza _____