

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"

DELEGO

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 _____