



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITA', RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA N.M.NICOLAI
Via Nicola Maria Nicolai, 85 - 00156
☎ 06.41220371 - ☎ /fax. 06/4102614-Distretto 13°
✉ E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. Via N.M. Nicolai

A.S.

Il/la sottoscritto/a documento N°
genitore del bambino/a.....
iscritto/a nella classe/sezione.....del Plesso.....

DELEGA

il/la Signor/a
in qualità di.....Documento di riconoscimento di cui si allega fotocopia
n°a prendere per proprio conto il figlio/a al termine delle lezioni

il/la Signor/a
in qualità di.....Documento di riconoscimento di cui si allega fotocopia
n°a prendere per proprio conto il figlio/a al termine delle lezioni

il/la Signor/a
in qualità di.....Documento di riconoscimento di cui si allega fotocopia
n°a prendere per proprio conto il figlio/a al termine delle lezioni

dal..... al

Roma,.....

Firma.....

SI AUTORIZZANO

Le persone delegate dal genitore a prendere l'alunno dal al.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Gabriella Romano

N. B. Una copia della presente richiesta va allegata al registro scolastico