



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
 Prof.ssa Gemma Stornelli

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