

Ministero Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "CITTA' DEI BAMBINI"
Via San Giorgio, 25 - 00013 Mentana (Roma) Italy

ALUNNO/A _____ CL. _____ SEZ. _____

CORSO _____

Il/La sottoscritta/o _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola PRIMARIA SECONDARIA classe _____ sez. _____

comunica che il/la proprio/a figlio/a all'uscita della scuola:

è atteso regolarmente da un genitore o dal suo delegato

Delega

per tutta la durata del corso

- Cognome/nome _____ Doc .n. _____

- Cognome/nome _____ Doc .n. _____

- Cognome/nome _____ Doc .n. _____

N.B. : Allegare fotocopia del documento della persona delegata e dei genitori

Altro ASSOCIAZIONE _____

Eventuali cambiamenti occasionali o continuativi saranno comunicati, per iscritto dal sottoscritto agli insegnanti e con ciò sollevo la Scuola da ogni responsabilità.

Mentana, _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)
