

FOGLIO AUTORIZZAZIONE PER DELEGA RITIRO ALUNNO/A  
A.S. 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A) (CLASSE) (PLESSO)

\_\_\_\_\_  
PADRE (COGNOME E NOME) (TELEFONO)

\_\_\_\_\_  
MADRE (COGNOME E NOME) (TELEFONO)

**PERSONE AUTORIZZATE AD ACCOMPAGNARE E RITIRARE L'ALUNNO/A**

1. \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME) (ESTREMI DEL DOCUMENTO) (TELEFONO)

2. \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME) (ESTREMI DEL DOCUMENTO) (TELEFONO)

3. \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME) (ESTREMI DEL DOCUMENTO) (TELEFONO)

4. \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME) (ESTREMI DEL DOCUMENTO) (TELEFONO)

**La presente delega ha validità solo se corredata dalla fotocopia del documento di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i e per la durata dell'intero ciclo di studi fino a revoca o rettifica della stessa da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale.**

La delega deve essere compilata in modo chiaro e leggibile in ogni sua parte, corredata dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i e consegnata alla Scuola.

Roma, \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

