



Ministero dell'Istruzione Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

LICEO CLASSICO STATALE "FRANCESCO VIVONA"

00144 ROMA Via della Fisica, 14 – 00144 ROMA – Tel. 06/121123085 - C.F. 80224610586

Succ: Via V. Brancati, 20 – 00144 ROMA – Tel. 06/121126300/5

PEC :mpc09000t@pec.istruzione.it - E- mail: mpc09000t@istruzione.it

DELEGA AL RITIRO A SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA
DELEGATA (MAGGIORENNE)**

I sottoscritti coesercenti la responsabilità genitoriale.....

Genitori dell'alunno/a..... iscritto nella classe.....

a.s..... della scuola..... ,
delegano

1) Il/la signor/a (nome e cognome).....

In qualità di..... Tel..... documento n.....

2) Il/la signor/a (nome e cognome).....

In qualità di..... Tel..... documento n.....

3) Il/la signor/a (nome e cognome).....

In qualità di..... Tel..... documento n.....

4) Il/la signor/a (nome e cognome).....

In qualità di..... Tel..... documento n.....

a prelevare il proprio figlio/a da scuola

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Firma di autorizzazione dei genitori

Data.....

N.B.: allegare alla presente fotocopie documenti dei genitori e delle persone delegate.