



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Dionigio Romeo CHIODI"
Via Appiano, 15 – 00136 Roma – Tel./Fax: 06/39736694
e-mail: rmic8bq008@istruzione.it - sito web: www.ic-chiodi.it
PEC: rmic8bq008@pec.istruzione.it

Delega Scuola dell'Infanzia

DICHIARAZIONE

I sottoscritti

_____ genitore 1

_____ genitore 2

dell'alunno/a _____ frequentante la
sezione _____ non potendo prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a dall'Istituto
Comprensivo "D.R.Chiodi" di Roma, siro in via Appiano 15

AUTORIZZANO

le persone maggiorenni in elenco (di cui si allega copia del documento di identità) a ritirare il/la proprio/a
figlio/a all'uscita della scuola alle ore 16:10 (o anche 13:10-14:30)

	COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			

Roma, lì

Numeri utili

_____ genitore 1

_____ genitore 2

Email _____