

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Responsabili dell'obbligo scolastico dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo "A. Balabanoff"

Scuola Primaria  Plesso Balabanoff  Plesso Scalarini

DELEGANO

A prelevare l'alunno in caso di necessità i signori:

(cognome e nome)

(documento)

(rapporto di parentela)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di assumersi ogni responsabilità derivante da incidenti o danni in itinere, esonerando L'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità:

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

In fede

Roma, \_\_\_\_\_

**Allegato: fotocopia documento d'identità delle persone delegate**