



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Comprensivo "Via Paribeni 10"**

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ 06/9090078 e 06/9092689 fax 06/9090078  
✉ rmic8cb00b@pec.istruzione.it - HTTP:\\www.icparibeni.it - ✉ rmic8cb00b@istruzione.it  
**Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584**

I sottoscritti/ tutori

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

esercenti la genitoria potestà sull'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe..... sez..... della scuola  infanzia  primaria  secondaria di 1° grado:  
presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni, impossibilitati a farlo personalmente

**DELEGANO**

**PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:**

(non può essere delegata persona minore di 18 anni)

N°	Nome Delegato	Tipo docum.	Numero	Rilasciato da
1				
2				
3				
4				

(indicare per ogni persona gli estremi di un documento di riconoscimento e allegare fotocopia)

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega ha validità  per l'intero anno scolastico; oppure  fino a \_\_\_\_\_;

firma del padre \_\_\_\_\_

firma della madre \_\_\_\_\_

Mentana, il .....

firma delegato 1 \_\_\_\_\_

firma delegato 2 \_\_\_\_\_

firma delegato 3 \_\_\_\_\_

firma delegato 4 \_\_\_\_\_