



**Scuola Dell'Infanzia Paritaria
Scuola Primaria Paritaria Parificata
"Maestre Pie dell'Addolorata"**

**Via A. Tebaldi, 20 – 00168 Roma
Tel 06. 3058040/Fax 06.35019717
Sito web: scuolemaestrepieroma@gmail.com /E.mail: scuola.maestrepie@alice.it
P.I. 01066541002-C.F. 02501340588
RM1A29000G - RM1E04500T**

**Alla Direzione Didattica della scuola dell'infanzia – primaria Maestre Pie dell'Addolorata
Agli insegnanti della classe/sezione**

Il/La _____ sottoscritto/a.....
(nome e cognome), in qualità di..... padre/madre/tutore
dell'alunno/a.....
(nome e cognome), frequentante la classe...../sezione.....della scuola
Maestre Pie dell'Addolorata.

DELEGA

il/la sig./sig.a (nome e cognome), (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con
l'alunno),

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

del quale si allega fotocopia documento d'identità A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a nel
giorno....., oppure nei giorni....., oppure in caso di
necessità, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

La delega ha valore annuale e va compilata ogni anno scolastico.

data

Firma leggibile del genitore.....