



ISTITUTO PARITARIO "VILLA FLAMINIA"

SCUOLA PRIMARIA
Viale del Vignola, 56 – 00196 Roma
tel 06 / 322941 – fax 06 / 322 1708
www.villaflaminia.net
coordinatoreprimaria@villaflaminia.net



Anno Scolastico 20____/20____

**Alla Direzione della Scuola Primaria
Istituto VILLA FLAMINIA
ROMA**

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ che frequenta la classe _____ sez. _____

DELEGA

l signor _____ doc.identità n. _____

a ritirare _l_ proprii__figli__.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa (Dirigente Scolastico, Insegnanti, Personale Ausiliario).

Prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

"ALLEGO COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELLE SUDETTE PERSONE DA DEPOSITARE AGLI ATTI"

La presente delega vale per

(indicare il periodo di tempo)

In fede

Firma del genitore

data _____