MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Via Crivelli
Via A. Crivelli, 24 - 00151 ROMA **- ☎ 06/5826153 -** fax **06/53279609**
rmic8f000g@istruzione.it – rmic8f000g@pec.istruzione.it
http://icviacrivelli.gov.it/
Codice Meccanografico: RMIC8F000G – C.F. 97713760581

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

DELEGA
(DA RESTITUIRE IN OGNI CASO)
Scuola Primaria

I sottoscritti :

Padre _____ Madre _____
Genitori

dell'alunno /a _____classe _____sez. _____

- **consapevoli che il proprio figlio può uscire solo se prelevato dal genitore a da persona da lui delegata** –

DELEGANO

Il Sig. _____ munito di documento di riconoscimento che si allega alla presente in fotocopia a prelevare il proprio figlio.
Firma del delegato _____

^^^