



Roma,

MODULO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe

della scuola **Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado / Secondaria di II grado**
(cerchiare l'opzione che interessa)

DELEGA

le seguenti persone ad accompagnare e/o prelevare il/la proprio/a figlio/a a/da scuola ogni qualvolta si renda necessario:

Nome	Grado di Relazione	Documento n° (*)

*Da allegare in fotocopia

Firma

.....

E mail : segreteria@sacrocuoretdm.it