

Roma, .....

**MODULO DI DELEGA**

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe..... della Scuola dell'infanzia/primaria delega le seguenti  
persone ad accompagnare e/o prelevare il/la proprio/a figlio/a a/da scuola ogniqualvolta si  
renda necessario

NOME-COGNOME

GRADO DI RELAZIONE

DOCUMENTO N° (\*)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

firma

-----

(\*) Da allegare in fotocopia