



Congregazione delle Piccole Figlie di San Giuseppe
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA PARIFICATA "ISTITUTO DON BALDO"

Codice meccanografico: RM1E078005
Via Filippo Ermini, 10 – 00167 Roma
Tel. 06/39366599 – Fax 06/39367788
e-mail: info@istitutodonbaldoroma.it

Al Coordinatore Didattico
Al Personale insegnante
SEDE

I Sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____, frequentante
la classe ____ sez. _____, considerato che non possono ritirare personalmente il/la figli_, con la presente

AUTORIZZANO

il Coordinatore Didattico e/o le insegnanti ad affidare il proprio figlio/a al momento dell'uscita dalla
Scuola Primaria alle seguenti persone di fiducia:

Cognome e nome	Telefono	Grado di parentela o conoscenza

a cui delegano il compito della vigilanza e dell'assistenza sull_ stess_ minore.
Gli alunni non possono essere affidati ai minorenni, anche se appartenenti alla stessa famiglia.
L'Amministrazione scolastica è esonerata da ogni e qualunque responsabilità possa da ciò derivare.

Validità della delega: dal _____ al _____
 PER 5 ANNI

Distinti saluti

Roma, li _____

.....
Firma del genitore

Allegati:

- fotocopia documento d'identità del delegante
- fotocopia documento d'identità del delegato

.....
Firma del genitore