

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
AGLI INSEGNANTI  
I.C. ROSETTA ROSSI  
ROMA

Il/La sottoscritto/a .....

padre  madre  tutore  altro

Residente in Roma/ ..... cap..... Via .....

Recapito telefonico .....

Sotto la propria responsabilità AUTORIZZA le insegnanti ad affidare il /la figlio/a

Cognome/Nome .....

classe ..... sez. .... plesso:

XXV APRILE  FORTE BRASCHI  C. PERONE  SACCHETTO

Qualora nessun familiare fosse presente all'uscita della scuola, alle seguenti persone di propria fiducia e maggiorenni (come da legge).

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**N.B.: SI ALLEGANO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI DELEGATI E L'ORIGINALE DELLO STESSO DOVRA' ESSERE ESIBITO (ALL'INSEGNANTE DI CLASSE) AL RITIRO DELL'ALUNNO.**

Roma, .....

.....

.....  
(Firma dei genitori o chi esercita la potestà)