



Fondazione San Giovanni Paolo II
"ISTITUTO DON BALDO"

Scuola Primaria Paritaria Parificata
Via Filippo Ermini, 10 – 00167 Roma Tel. 06/39366599 –
e-mail: segreteria.donbaldo@scuolepercrescere.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

A U T O R I Z Z A N O

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

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.

La scuola è esonerata da ogni responsabilità che ne possa derivare.

Validità della delega: dal _____ al _____

PER 5 ANNI

Distinti saluti.

Roma, li

Firma del genitore

.....

Firma del genitore

.....

Allegati:

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