

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo di FRASCATI

Scuola dell'infanzia, Scuola primaria, Scuola secondaria di primo grado

00044 FRASCATI (RM) VIA DON BOSCO 8 TEL. 069422630

Codice Meccanografico RMIC8C3007 – Codice Fiscale 92028930581 – Codice Univoco UF8CMW

e-mail [rmic8c3007@istruzione.it](mailto:rmic8c3007@istruzione.it)

pec: [rmic8c3007@pec.istruzione.it](mailto:rmic8c3007@pec.istruzione.it)

## MODELLO B

### DELEGA

Anno scolastico 20\_\_/20\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori ( o tutori legali) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola PLESSO \_\_\_\_\_

◆ INFANZIA sez.\_\_\_\_

◆ PRIMARIA classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_

◆ SECONDARIA di 1° GRADO classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_

Delega le persone maggiorenni sotto indicate a ritirare in sua vece il proprio figli\_

1. \_\_\_\_\_ Doc.Num. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Doc.Num. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Doc.Num. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Doc.Num. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ Doc.Num. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### **SI PREGA DI NON SUPERARE IL N. DI 5 DELEGHE**

Soltanto in caso eccezionale si potranno delegare nuove persone.

**Tale autorizzazione ha validità per tutto il periodo compreso tra il momento dell'iscrizione alla classe iniziale e il momento conclusivo dell'ordine di istruzione sopra dichiarato. Il genitore si impegna a comunicare alla scuola ogni eventuale cambiamento relativo alla scelta iniziale.**

**ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE**

Firma di entrambi i genitori/ tutori del minore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_