

Istituto Santa Maria Mazzarello Scuola dell'Infanzia Paritaria Scuola Primaria Paritaria Parificata Piazza Santa Maria Ausiliatrice, 60 00181 ROMA tel. 067803271 tel. Fax 067843520	MODULO	rev. 01 Pagina 1 di 1
	DELEGA USCITA	

Io sottoscritto/aCarta Identità o Patente n.
 genitore dell'Alunno/aclassesez.

CHIEDO

che mio/a figlio/a all'uscita della Scuola, nell'anno scolastico, venga affidato/a in mia vece alle seguenti persone **maggioresni**:

1. Cognome e nome: Carta Identità o Patente* n.
2. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.
3. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.
4. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.
5. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.
6. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.
7. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.
8. Cognome e nome: Carta Identità o Patente n.

Roma,

Firma del genitore

.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile

* Allegare fotocopia del documento