



ISTITUTO PARITARIO “PAOLO SEGNERI”

Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.

Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate

Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale

C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M – C.M. LSUES: RMPMR25005

DELEGA PER L’USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI

I sottoscritti/....., genitori
dell’alunno/a..... nato il
a....., frequentante la classe.....sez.....
di questo istituto

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a ai sottoelencati signori:

- 1. Sig./ra.....nato/a
il.....doc. identità n°.....
- 2. Sig./ra.....nato/a
il.....doc. identità n°.....

La presente delega ha valore annuale ed esonera la scuola da responsabilità circa gli incidenti che possono accadere al proprio/a figlio/a fuori dall’edificio scolastico.

Si allegano copie dei documenti di identità dei genitori dell’alunno e dei delegati.

Nettuno, Firma dei genitori

.....

Firma del primo delegato

Firma del secondo delegato

.....

.....