



**ISTITUTO PARITARIO “VILLA FLAMINIA”
SECONDARIA DI I GRADO**



*Viale del Vignola, 56 – 00196 Roma
tel 06 / 322941 – fax 06 / 322 1708
www.villaflaminia.net – presidemedie@villaflaminia.net*

Anno Scolastico 20__/20__

**Alla Direzione della Scuola Secondaria I grado
Istituto VILLA FLAMINIA
ROMA**

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunn _____ che frequenta la classe _____ sez. _____

DELEGA

l signor _____ doc.identità n. _____
a ritirare _l_ propri _____ figli _____.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa (Dirigente Scolastico, Insegnanti, Personale Ausiliario).

Prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per

(indicare il periodo di tempo)

In fede

Firma del genitore

data _____