# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**I.C. “V. VIVALDI” CATANZARO**

**Oggetto:** Richiesta affidamento alunno/a all’uscita della scuola.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola □ INFANZIA □ PRIMARIA □ SECONDARIA 1° GRADO

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ recapiti telefonici

**CHIEDONO**

sotto la propria responsabilità, che l’alunno/a sia affidato/a all’uscita della scuola,

oltre che ai sottoscritti, ai seguenti familiari o persone di fiducia:

1. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# La presente delega, se non esplicitamente revocata, si intende automaticamente rinnovata per la durata dell’intero ciclo scolastico: 3 anni per la Scuola dell’Infanzia, 5 anni per la Scuola Primaria, 3 anni per la Scuola Secondaria di Secondo grado.

Allegare: copie dei documenti di identità dei genitori e delle persone incaricate.

Catanzaro, lì FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

o di chi ne ha la Responsabilità genitoriale