



Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Via Maffi"  
Via Pietro Maffi, 45 00168 Roma

### DELEGA

I sottoscritti:

**PADRE** (nome-cognome) .....

**MADRE** (nome-cognome) .....

**o tutore legale** del minore (nome-cognome) .....

il/la dichiarante è unico genitore affidatario

genitori/e del minore .....

frequentante la classe ..... sezione ..... della scuola: (indicare)

**Infanzia e Primaria Plesso Maglione**

**Primaria Plesso Maffi**

**Secondaria Don Morosini**

#### DICHIARANO sotto la propria responsabilità:

- di acconsentire che il suddetto minore venga affidato, al momento dell'uscita della scuola e in ogni caso di necessità, alle persone (maggioresenni) sotto indicate.

La presente delega **ha validità per tutti gli anni scolastici dal momento dell'iscrizione, salvo variazioni da comunicare tempestivamente in segreteria didattica.**

	COGNOME E NOME DEI DELEGATI	RECAPITI TELEFONICI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Firma dei genitori: padre ..... madre .....

#### Laddove un genitore sia irreperibile:

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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma .....

**NB:** è possibile delegare **fino a un massimo di n. 8 persone maggiorenti (scuola dell'infanzia e primaria) o 2 persone (scuola secondaria di primo grado)**, per le quali è obbligatorio presentare, contestualmente alla presente delega, fotocopia nitida e leggibile del documento di riconoscimento (dei genitori e dei delegati) in corso di validità. La presente domanda andrà consegnata in Segreteria Didattica **COMPLETA** in ogni suo elemento in **duplice** copia.

cell. madre.....cell. padre.....

Roma, .....