



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

(06.41220371 - Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B * E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it









Ad "ARTU ASSOCIAZIONE GENITORI APS", "ASSOCIAZIONE SCIENZA DIVERTENTE", ASSOCIAZIONE MCE (MOVIMENTO COOPERAZIONE EDUCATIVA), ASSOCIAZIONE GLI AMICI DI ROBERTO OdV

PROGETTO "SCUOLE APERTE IL POMERIGGIO, LA SERA E NEI WEEK END 2023 - 2024

MODULO DELEGA ALL'OPERATORE

I SOTTOSCRITTI:

Nome	e	Cognome	(madre	dell'alunno)	
			e nor	ne e cognome (padre	
dell'alunno)			gen	nitori dell'alunno/a	
		sez	plesso		
DELEGANO L'ASSOCIAZIONE NELLA FIGURA DELL'OPERATORE DEL					
LABORATORIO			A RITIRARE AL TERMINE		
DELL'ORARIO S	SCOLASTICO L'ALUN	INO			
DELLA CLASS	E		DEL PLESSO		

FINO AL TERMINE DELL'ATTIVITA' PROPOSTA.



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma (06.41220371 - Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B * E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

La presente delega vale per tutte le date previste dal Progetto.

In fede
Firma del padre
Firma della madre
(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare) II/La sottoscritto/a (cognome e nome)
dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per: Lontananza Impedimento Altro Firma del genitore dichiarante

N.B. Si allega fotocopia del documento di identità della persona delegata e dei deleganti.