

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

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](mailto: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 nome e cognome (padre  
dell'alunno) ..... genitori dell'alunno/a  
..... classe ..... sez. .... plesso .....

**DELEGANO L'ASSOCIAZIONE ..... NELLA FIGURA DELL'OPERATORE DEL  
LABORATORIO ..... A RITIRARE AL TERMINE  
DELL'ORARIO SCOLASTICO L'ALUNNO.....**

**DELLA CLASSE ..... DEL PLESSO.....**

**FINO AL TERMINE DELL'ATTIVITA' PROPOSTA.**

**FUTURA**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



**Italiadomani**  
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

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](mailto:rmic8er00b@istruzione.it)

**La presente delega vale per tutte le 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) Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

..... dichiara che, ai fini

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.