



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



Ad "ARTU GENITORI APS", "ASSOCIAZIONE SCIENZA DIVERTENTE ROMA APS", ASSOCIAZIONE GLI AMICI DI ROBERTO OdV.

MODULO DELEGA ALL'OPERATORE

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

2024 - 2025

I SOTTOSCRITTI:

Nome e Cognome (madre dell'alunno) e nome e cognome (padre dell'alunno) genitori dell'alunno/a classe sez. plesso

DELEGANO L'ASSOCIAZIONENELLA FIGURA DELL'OPERATORE DEL LABORATORIOA RITIRARE AL TERMINE DELL'ORARIO SCOLASTICO L'ALUNNO.....

DELLA CLASSEDEL PLESSO.....

FINO AL TERMINE DELL'ATTIVITA' PROPOSTA.

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

In fede

FUTURA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

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



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI AGIBILITÀ E INNOVAZIONE

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

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.