



Alla Direzione Didattica  
dell'istituto paritario Maestre Pie dell'Addolorata  
**RM1A29000G-RM1E04500T**  
Agli insegnanti delle classi primaria  
Alle insegnanti delle sezioni infanzia  
Alle educatrici sezioni primavera

Il/La sottoscritto/a.....  
(nome e cognome), in qualità di.....padre/madre/tutore  
Dell'alunno/a.....  
(nome e cognome), frequentante la classe/sezione.....  
Dell'istituto scolastico paritario Maestre Pie dell'Addolorata.

#### DELEGA

Il/la sig/sig.a (nome e cognome), indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno (tra parentesi).

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Del quale si allega fotocopia, documento di identità.

#### A RITIRARE

Il/la proprio/a figlio/a nel giorno.....oppure nei  
giorni.....

Oppure in caso di necessità, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

**LA DELEGA HA VALORE ANNUALE E VA RINNOVATA OGNI ANNO SCOLASTICO.**

Data,

**Firma leggibile.....**