

**OGGETTO: Delega – anno scolastico 2023/24**

Il/la sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... frequentante  
la CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

**D E L E G A**

a riprendere il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni:

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita) (Relazione di parentela)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita) (Relazione di parentela)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita) (Relazione di parentela)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita) (Relazione di parentela)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita) (Relazione di parentela)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita) (Relazione di parentela)

**Di cui allega copia documento di riconoscimento**  
Olevano Romano, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

**Da riconsegnare alle insegnanti di classe**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_