



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO "Annibale M. Di Francia"
Infanzia - C.M. RM1A242006 - Primaria - C.M. RM1E135004
Secondaria di I Grado - C.M. RM1M09800G
Circonvallazione Appia, 146 – 00179 Roma
Tel. 06/7809092 / 331 332 0520
Pec: scuolaamdfrm@legalmail.it
istitutoparitario@scuolaannibaledifracia.it
www.scuolaannibaledifracia.it



DELEGA ANNUALE

I sottoscritti _____ / _____
genitori dell'alunno _____
frequentante la classe/sezione _____ della Scuola (*) _____
"Annibale M. Di Francia"

DICHIARANO

di voler **delegare** alla/e persona/e sottoindicate il ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola, anche in caso di uscita anticipata motivata, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità.

DELEGANO

per l'anno scolastico 2026/2027

le seguenti persone di fiducia a ritirare il/la proprio/a figlio/a da Scuola:

COGNOME	NOME

Si allega **fotocopia (chiara e leggibile) del documento d'identità valido** delle persone delegate.

Firma dei genitori

Firma dei delegati

(*) Dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado