MODULO DELEGA PER ACCOMPAGNAMENTO EVENTO *“FORLANININFESTA”*

VENERDI’ 24 GENNAIO ORE 18.00-22.00

La/il sottoscritta/o Sig.ra/Sig …………………………………………………… (madre/padre/tutore), nata/o a……………..… (prov…....), il…………………, residente a ……………………………, (prov….…), C.A.P. …………. in via/piazza……………………………………………..,n.…..carta di identità n. ………………………………rilasciata da..................................il……………………scadenza………………………….recapito telefonico......................................

in qualità di genitore/tutore dell’alunno......................................frequentante nell’anno scolastico 2024/2025 la classe …..… sezione ……. dell’IC Piazza Forlanini

DELEGA

La/il Sig.ra/sig ………………………………………………. nata/o…………………….. (prov…..), il ……………………………., residente a……………….. (prov…….), in via/piazza……………….., n° ……………………………. carta di identità n. …………………………………………., rilasciata da……………………. Il……………………scadenza………………………

ad accompagnare il minore sopra identificato all’evento “ForlaninINfesta” dell’IC Piazza Forlanini del giorno 24 gennaio 2025 dalle ore 18.00 alle 0re 22.00 presso i locali dell’istituto Piazza Forlanini.

Roma lì

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

1. copia del documento di riconoscimento dei genitori/tutori deleganti in corso di validità da allegare alla presente

2. copia del documento di riconoscimento della persona delegata in corso di validità da allegare alla presente