**LICEO SCIENTIFICO STATALE “GIUSEPPE PEANO” – Roma -**

**A.S. 20…../20…..**  *(valido esclusivamente per l’anno scolastico in corso)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALUNNO/A (cognome e nome) | CLASSE | Sezione | Corso |

**FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)**

|  |  |
| --- | --- |
| Madre:  | Padre :  |
|  |  |
|  |  |
| (Estremi documento d’identità) | (Estremi documento d’identità) |

**(da allegare copia del documento d’identità e codice fiscale)**

**FIRMA DELL’ALUNNO/A MAGGIORENNE (in data……………………….)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| (Estremi documento d’identità) | (Estremi documento d’identità) |

**(da allegare copia del documento d’identità e codice fiscale)**

**DELEGA – AUTORIZZAZIONE**

**NOTA BENE:** per la delega occorre inviare allegato al presente modulo all’email della scuola copia del documento d’identità sia del delegante sia del delegato.

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………..

nella propria qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale **AUTORIZZA** la persona sottoindicata a prelevare l’alunno/a in caso di necessità:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome………………………………………………..Relazione di parentela della persona delegata………………………………………………. | FIRMA | ………………………………… (Estremi documento d’identità) |
| Cognome e Nome………………………………………………..Relazione di parentela della persona delegata………………………………………………. | FIRMA | ………………………………… (Estremi documento d’identità) |
| Cognome e Nome………………………………………………..Relazione di parentela della persona delegata………………………………………………. | FIRMA | ………………………………… (Estremi documento d’identità) |

Roma,…………………..