

LICEO SCIENTIFICO STATALE “GIUSEPPE PEANO” – Roma -

A.S. 2023/2024 (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,.....