



LICEO SCIENTIFICO STATALE GIUSEPPE PEANO Roma
ANNO SOLASTICO 2021/2022

ALUNNO/A (cognome e nome)	CLASSE sez	CORSO

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)	
Madre:	Padre:
..... (Estremi documento d'identità) (Estremi documento d'identità)

FIRMA DELL'ALUNNO/A MAGGIORENNE (in data	
..... (Estremi documento d'identità)

DELEGA - AUTORIZZAZIONE		
NOTA BENE: per la presente delega devono presentarsi <u>insieme, e muniti di valido documento d'identità</u> , sia la persona che delega che quella delegata.		
Il/la sottoscritto/a		
nella propria qualità di genitore/ <u>esercente la potestà genitoriale</u> AUTORIZZA la persona sottoindicata a		
<input type="radio"/> firmare le assenze e i ritardi		
<input type="radio"/> prelevare l'alunno/a in caso di necessità		
Cognome e nome relazione di parentela della persona delegata (in stampatello)	FIRMA	Estremi documento d' identità
.....
Cognome e nome relazione di parentela della persona delegata (in stampatello)	FIRMA	Estremi documento d' identità
.....
Cognome e nome relazione di parentela della persona delegata (in stampatello)	FIRMA	Estremi documento d' identità
.....
Roma,(firma)		