

I sottoscritti

Genitore 1 _____

(doc.di identità n. _____)

recapito telefonico _____. Indirizzo mail _____

Genitore 2 _____

(doc.di identità n. _____)

recapito telefonico _____. Indirizzo mail _____

Genitori dell'alunno/a _____

Del plesso Piccinini dell'I.C. Anna Fraentzel Celli,

DELEGANO

I docenti Tursi A. e Di Carlo V. **a prelevare salvo revoca scritta** il/la proprio/a figlio/a in classe per l'intera durata del corso di matematica extracurricolare dal titolo "Allenare la mente Giocando", **sollevando contestualmente il personale della scuola da ogni responsabilità derivante all'uscita.**

Roma, _____

firma dei genitori