





Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

	Istituto Comprensivo "Via F. Laparelli, 60"	00176 ROMA- Via Laparelli 60 XIV Distretto tel. 0624419571, 0624402590 fax 0624411119 codice meccanografico: <i>rmic8ck00b</i> e-mail: <i>rmic8ck00b@istruzione.it</i>	
---	--	---	---

Roma 11/09/2024

AL PERSONALE DOCENTE
AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
AI RESPONSABILI DI PLESSO

Circolare N.14

Oggetto: **deleghe - alunni infanzia, primaria, secondaria**

Al fine di garantire la sicurezza degli alunni del nostro Istituto, si comunica che i genitori che intendono delegare altre persone **maggioresni** al ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine delle attività didattiche dovranno comunicare i nomi dei delegati (**Max 3 nominativi**) **MODULO ALLEGATO** e dovranno allegare le copie dei documenti di identità dei delegati. Si precisa che i moduli e le copie dei documenti devono essere in duplice copia, firmati da entrambi i genitori e consegnati ai docenti di classe improrogabilmente entro il 4 ottobre 2024.

DISPOSIZIONI PER I DOCENTI

I docenti di ogni team, **dopo aver verificato l'esatta compilazione** consegneranno **le deleghe e la griglia A (in allegato)** ai responsabili di plesso entro il **8 ottobre 2024**

Inoltre i docenti dovranno scaricare e compilare la **griglia B allegata in duplice copia** (una copia destinata al personale Ata presente in portineria, un'altra nella propria classe visibile a tutti i docenti del team/cdc).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Marilena Pera

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3,co. 2, D.lgs. 39/93)

GRIGLIA A - I.C.VIA LAPARELLI, 60 ROMA
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO/PRIMARIA /INFANZIA
PLESSO.....CLASSE.....SEZ.....

ALUNNO	DELEGHE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	

GRIGLIA B - I.C.VIA LAPARELLI, 60 ROMA
 SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO/PRIMARIA /INFANZIA
 PLESSO.....CLASSE.....SEZ.....

ALUNNO	NOME COGNOME I DELEGA	NOME COGNOME II DELEGA	NOME COGNOME III DELEGA	Numero di telefono dei Genitori
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

23.				
24.				
25.				
26.				