

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti

genitori di..... che frequenta la classe_____presso la sede di

~~Via Sebenico/Via Asmara/Via Novara~~: DELEGANO a ritirare il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

- 1).....ZAMBONI FRANCESCO.....doc. identità n...CA72694AX.....data di nascita ..20/07/1994.. n. di tel. ...348 6810559
- 2).....SCOPETTI WILLIAM.....doc. identità n.....CA606700O.....data di nascita28/11/2000.. n. di tel. ...3669362217
- 3).....MENNUNI COCCO DAVIDE.....doc. identità n...CA91145YQ.....data di nascita...07/11/*1981..... n. di tel. ...393 9380702
- 4).....GOZZER ALESSANDRO.....doc. identità n...CA57953BY.....data di nascita...26/09/1995... n. di tel. ...327 3403545

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa e tutto il personale.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

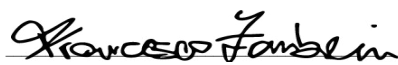
Si informa che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Alla presente sono allegate la fotocopia di un documento di identità del/dei genitore/i che delega/delegano e la fotocopia di un documento di identità della persona o delle persone dichiaratesi disponibili a ritirare l'alunno/a.

ROMA, _____

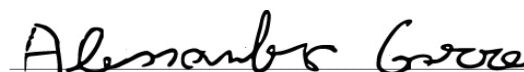
FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/
ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE









NOTA: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97





CA6076700



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROMA



COGNOME / SURNAME

SCOPETTI

NOME / NAME

WILLIAM

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

ROMA (RM) 28.11.2000

SESSO STATURA

SEX

M

EMI

STATURA

HEIGHT

171

NG

EMISSIONE / ISSUING

30.03.2023

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDERS'S SIGNATURE

—

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

28.11.2032

330525

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

SCPWLM00S28H501F

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE

VIALE BRUNO BUOZZI, N. 19 ROMA (RM)

ESTREMI ATTO DI NASCITA

489 p1 sA02-2000 058091



C<ITACA60767002<<<<<<<<<<<<<
0011282M3211289ITA<<<<<<<<<<<8
SCOPETTI<<WILLIAM<<<<<<<<<<<<



COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROMA

CA91145YQ



ANZA
LITY
A/EXPIRY
2035
REPUBLICA ITALIANA
IT
974772



C<ITACA91145YQ0<<<<<<<<<<<<<
8111074M3511071ITA<<<<<<<<<<<<O
MENNUNI<COCCO<<DAVIDE<<<<<<<<

C<ITACA57953BY8<<<<<<<<<<<<<<<
9509263M2809263ITA<<<<<<<<<<<<8
GOZZER<<ALESSANDRO<<<<<<<<<<<<