



**Istituto paritario "Card. M. Barbarigo"**  
Via Trevignano Romano, 12 - 00135 – Roma  
tel. 0630810761 - 4  
Email: [cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it](mailto:cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it)  
[www.maestrepiefilippini.it](http://www.maestrepiefilippini.it)



## **OGGETTO: Delega del genitore a terzi per il ritiro del minore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in qualità di esercente la potestà genitoriale  
(padre) sul minore \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto e la sottoscritta  
\_\_\_\_\_ nata  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ in qualità di esercente la potestà genitoriale (madre) sul  
minore \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso codesto Istituto.

### **AUTORIZZANO**

per l'intero anno scolastico a ritirare il proprio figlio al termine delle lezioni i seguenti  
soggetti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di cui si allega copia del documento di identità, **liberando l'Istituto Marcantonio Barbarigo** da  
ogni responsabilità conseguente alla consegna dell'alunno a persona diversa da chi ne esercita la  
potestà genitoriale.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ si impegnano a  
comunicare all'Istituto, per iscritto, eventuali variazioni dei nominativi delle persone autorizzate al  
ritiro del minore.

In fede  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza  
La Coordinatrice Didattica

(Profssa. Petra Rocchi)

**N.B. LA PRESENTE DELEGA E' DA RITENERSI VALIDA SOLO SE CORREDATA DA  
FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEL DELEGATO E DEI DELEGANTI.**



**Istituto paritario "Card. M. Barbarigo"**  
Via Trevignano Romano, 12 - 00135 – Roma  
tel. 0630810761 - 4  
Email: [cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it](mailto:cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it)  
[www.maestrepiefilippini.it](http://www.maestrepiefilippini.it)



## OGGETTO: ENTRATA POSTICIPATA

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante \_\_\_\_\_ la  
classe/sezione \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto.

### CHIEDE

a nome di entrambi i genitori, il permesso di entrata per il/la proprio/a figlio/a, il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ invece delle ore \_\_\_\_\_

*Distinti saluti.*

Roma, \_\_\_\_\_

In fede, firmato

\_\_\_\_\_  
Visto, si autorizza  
La Coordinatrice Didattica  
(Profssa. Petra Rocchi)



**Istituto paritario "Card. M. Barbarigo"**  
Via Trevignano Romano, 12 - 00135 – Roma  
tel. 0630810761 - 4  
Email: [cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it](mailto:cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it)  
[www.maestrepiefilippini.it](http://www.maestrepiefilippini.it)



## OGGETTO: USCITA ANTICIPATA

Il/la *sottoscritto/a* \_\_\_\_\_ *genitore*  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ *frequentante* la  
*classe/sezione* \_\_\_\_\_ *presso codesto Istituto.*

### CHIEDE

*a nome di entrambi i genitori, il permesso di uscita anticipata per il/la proprio/a figlio/a, il*  
*giorno* \_\_\_\_\_ *alle ore* \_\_\_\_\_ *invece delle ore* \_\_\_\_\_.

*Distinti saluti.*

Roma, \_\_\_\_\_

In fede, firmato

Visto, si autorizza  
La Coordinatrice Didattica

(Prof.ssa. Petra Rocchi)



**Istituto paritario "Card. M. Barbarigo"**  
Via Trevignano Romano, 12 - 00135 – Roma  
tel. 0630810761 - 4  
Email: [cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it](mailto:cardinalebarbarigo@maestrepiefilippini.it)  
[www.maestrepiefilippini.it](http://www.maestrepiefilippini.it)



## OGGETTO: LIBERATORIA UTILIZZO FOTO STUDENTI

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ la  
sottoscritta \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto paritario "Card. M. Barbarigo"

### AUTORIZZANO

codesto Istituto a utilizzare gratuitamente foto del/della proprio/a figlio/a per la documentazione delle attività didattiche, realizzata sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

(Legge 31.12.1996, n°675 "Tutela della privacy" art. 27)

Roma,

Firma

\_\_\_\_\_