



Ministero dell'Istruzione
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 3° - SORA
VIA PIEMONTE N. 20 03039 SORA (FR)

Sedi associate: FRMM851013 S. MEDIA "E. FACCHINI" -
 FREE851025 S. PRIMARIA "A. LAURI" - FREE851014 S. PRIMARIA VALLERADICE
 FRAA85102X S. INFANZIA "RIONE INDIPENDENZA" - FRAA85101V S. INFANZIA COMPRES. S. VINCENZO
 Sito web: <http://www.istitutocomprendivo3sora.edu.it>
 e-mail fric851002@istruzione.it Pec: fric851002@pec.istruzione.it tel 0776/831151
 C. Fiscale 91024370602 Codice Univoco Fatturazione: UFV8PA C. Meccanografico FRIC851002

ALLEGATI alla domanda di iscrizione a.s. 2023/24 Scuola Secondaria 1° Grado

COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA PER PARTICOLARI ESIGENZE aa.ss.23/26

Il sottoscritto _____
 in qualità di padre/ madre /tutore

dell'alunno/a _____
 Classe _____ sez. _____ plesso _____

DELEGA

espressamente a prelevare l'alunno, in assenza dei genitori le seguenti persone:

PERSONA DI FIDUCIA 1:

NOME _____ COGNOME _____
 Data e luogo di nascita _____
 Documento identità n. _____ rilasciato da _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

PERSONA DI FIDUCIA 2:

NOME _____ COGNOME _____
 Data e luogo di nascita _____
 Documento identità n. _____ rilasciato da _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

PERSONA DI FIDUCIA 3:

NOME _____ COGNOME _____
 Data e luogo di nascita _____
 Documento identità n. _____ rilasciato da _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

Delle stesse si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Data _____ Firma* _____

***firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, traccui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario**