



Società Sportiva Dilettantistica Algarve Roma Torino S.r.l.

Sede legale: Viale Avignone 125 Roma, RM 00144

PEC: algarveromatorrino@legalmail.it

N. Rea: 1656848

C.F. 97074770583

---

## DELEGA DOCENTI SERVIZIO POST SCUOLA

All'Istituto Comprensivo: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe /sezione \_\_\_\_\_  infanzia  primaria  secondaria

plesso \_\_\_\_\_

dichiara che intende usufruire del servizio di post scuola al termine dell'orario  
scolastico e pertanto **DELEGA** i docenti della classe \_\_\_ sez. \_\_\_ alla consegna del  
proprio figlio/a alle assistenti del Post Scuola nel Plesso: \_\_\_\_\_

*Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.*

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

Firma del/i genitore/i (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_