



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**USR-LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRESIVO VIA LATINA 303**  
Via Latina, 303 – 00179 ROMA  
17° Distretto – Municipio VII (ex IX) - tel. 06 893 71 483 - fax 06 893 74 949  
Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V  
e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it  
Sito: www.ic-vialatina303.it



Mod. 530

## DELEGA RITIRO SCHEDA DI VALUTAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "Via Latina 303" - Roma

Al Docente Fiduciario del plesso

---

I sottoscritti

PADRE \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_

### DELEGANO

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

**al ritiro della scheda di valutazione del/della proprio/a figlio/a.**

Allegati obbligatori:

Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

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

Firma del genitore (delegante) \_\_\_\_\_

Firma del genitore (delegante) \_\_\_\_\_

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_

*"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*