Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Pellezzano

Alle insegnanti della classe_____sezione_____

Scuola_____

Il/La sottoscritt_____

in qualità di Padre/madre/tutor dell'alunno/a_____

_____ Frequentante la classe Sez.____

della scuola_____ Sede_____

DELEGA

IL/La sig./ sig.a_____(nome e cognome), indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)_____

Del quale si allega fotocopia documento d'identità_____(indicare il tipo di documento ed il numero), a ritirare il/la proprio/a figlio/a nel giorno_____, oppure nei giorni_____, o per l'intero anno scolastico in corso_____

Luogo e data_____

Firma leggibile del genitore_____

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

N.B. La delega è valida per l'intero ciclo d'istruzione (scuola dell'infanzia, scuola primaria, scuola secondaria di I° grado).