

DELEGA

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ cl. _____ sez. _____

Delega il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Tel. _____

a rappresentarlo/a nei seguenti rapporti con l'Istituto:

uscita anticipata/ingresso posticipato

colloqui

giustificazioni

Firma del genitore delegante

Firma delegato/i

Quartu Sant'Elena, _____

Si allegano copie documenti identità del delegante e del delegato