

DELEGA PLURIENNALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo PESCARA 6

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di padre madre tutore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____

della scuola (plesso) _____

DELEGA

le persone di seguito indicate:

1) Sig. _____ (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno),

_____ quale si allega fotocopia documento di identità _____

2) Sig. _____ (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno),

_____ quale si allega fotocopia documento di identità _____

3) Sig. _____ (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno),

_____ quale si allega fotocopia documento di identità _____

A RITIRARE

- il/la proprio/a figlio/a nel giorno _____ oppure nei giorni _____
- a giustificare le assenze dell'alunno/a
- a ritirare la scheda di valutazione dell'alunno/a
- al colloquio con gli insegnanti dell'alunno/a

DICHIARA di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente

PRENDO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il proprio figlio/la propria figlia viene affidato alla persona delegata.

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE E DELLE PERSONE DELEGATE

Firma leggibile del genitore

Firma del/dei delegati

Pescara, _____