

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di

Padre

Madre

Tutore

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Le persone di seguito indicate:

1. Sig. \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno), \_\_\_\_\_ del quale si allega fotocopia del documento d'identità \_\_\_\_\_,
2. Sig. \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno), \_\_\_\_\_ del quale si allega fotocopia del documento d'identità \_\_\_\_\_,
3. Sig. \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno), \_\_\_\_\_ del quale si allega fotocopia del documento d'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
- a sottoscrivere, in mia vece, eventuali avvisi dell'alunno/a

**DICHIARA** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

**PRENDE ATTO** che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui il/la proprio/a figlio/a 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, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_