

Al Dirigente
Istituzione scolastica Mont Emilius 1

 1 sottoscritt _____, genitore dell'alunno
_____, nato a _____ in data
_____, frequentante _____ la _____ scuola
_____, delega 1 Sig./Sig.ra
_____ a firmare in sua assenza tutta la
documentazione inerente la scuola (compiti in classe, diario, autorizzazioni,
comunicazioni varie, documenti di valutazione) e a tenere i contatti con gli insegnanti
in caso di necessità.

Allega i documenti di identità di entrambi.

Data _____

Firma del genitore

Firma della persona delegata

Visto, il Dirigente Scolastico _____

Visto, il Coordinatore/l'insegnante di classe _____