

Al Dirigente Scolastico
IIS " GIORGI – WOOLF"
Viale Palmiro Togliatti 1161
Roma 00155

Oggetto: Delega

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di:

☐ Genitore dell'alunno _____ Classe _____ Spec. _____

☐ Tutore dell'alunno _____ Classe _____ Spec. _____

DELEGA

Il Signor/ra _____ documento di riconoscimento n° _____

rilasciato da _____ in data _____

☐ Firma sul libretto delle giustificazioni

☐ Firma per uscita anticipata dell'alunno suindicato

Roma _____

Firma del delegante

Firma del delegato

Allegati: Fotocopia documenti delegante e delegato

