



Al Dirigente scolastico dell'ISIS Valdarno

DELEGA (valida fino a revoca)

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe dell'ISIS Valdarno

DELEGA

1) Il/La Sig./Sig.ra

nato/a a il

2) Il/La Sig./Sig.ra ,

nato/a a il

PER

- le giustificazioni delle assenze e i permessi di entrata e/o uscita;
- il ritiro dell'alunno/a da scuola in caso di uscita anticipata rispetto all'orario;
- i colloqui con i docenti.

Luogo e data

Firma

Si allegano i **documenti di identità del delegante e dei delegati.**

Compilare ed inviare a: aris00800q@istruzione.it

VISTO:
Il Dirigente scolastico
(Dott. Roberto Santi)

