



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISISS "FIANI-LECCISOTTI"
TORREMAGGIORE

Oggetto: Delega alunno/a _____

La sottoscritta _____ nata a _____ (____) il _____
e il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ iscritto/a
nell'anno scolastico 20____ / 20____ alla classe____ sezione _____ indirizzo di
studio _____.

DELEGANO

Le sottoelencate persone maggiorenni a rappresentarlo nelle funzioni da genitore per
l'anno scolastico 20____ / 20____ sollevando la scuola da ogni responsabilità:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

Si allega fotocopia documento d'identità e fotocopia del codice fiscale dei genitori.
Si allega fotocopia documento d'identità e fotocopia del codice fiscale del delegato.

Torremaggiore, _____

Firma del delegato

Firma dei genitori

VISTO SI AUTORIZZA

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Carmine Collina**