

DELEGA AL RITIRO DELLA SCHEDA DI VALUTAZIONE

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_  
**Delega per ritiro scheda di valutazione**

**I sottoscritti genitori**

PADRE (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

MADRE (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

dell'alunno/a in oggetto

**DELEGANO**

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

per l'opzione scelta in oggetto.

**Allegati obbligatori:**

Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore (delegante) \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

Firma del genitore (delegante) \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)