

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.I.S. "G. Bonfantini" di Novara

OGGETTO: DELEGA PER I RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (___) il ___ / ___ / _____ in qualità di padre / madre / tutore (o legale rappresentante)
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
prov. (___) il ___ / ___ / _____ frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe ___ ^ sez. ___
indirizzo _____, sede di _____, nei casi in cui sarà impossibilitato/a all'esercizio delle
proprie prerogative genitoriali per i rapporti scuola-famiglia

DELEGA

permanentemente, salvo revoca, per il corrente anno scolastico, dal ___ / ___ / _____ al ___ /
___ / _____ il/la signor/a _____ nato/a a
_____ prov. (___) il ___ / ___ / _____, alla gestione dei
seguenti rapporti ovvero ai colloqui scuola-famiglia (profitto, comportamento, assenze, ecc.).

Allega fotocopia del documento di riconoscimento:

• *del delegante:*

Carta d'identità / Patente di guida / Passaporto

n. _____ rilasciato/a da _____ il
___ / ___ / _____ scadenza ___ / ___ / _____

• *del delegato:*

Carta d'identità / Patente di guida / Passaporto

n. _____ rilasciato/a da _____ il
___ / ___ / _____ scadenza ___ / ___ / _____

Luogo e data, _____, ___ / ___ / _____

firma del delegante