

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. Archimede  
Modica

OGGETTO: DELEGA della FIRMA ai FIGLI MAGGIORENNI per ASSENZE, ENTRATE POSTICIPATE e USCITE ANTICIPATE dalla SCUOLA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe sez.  
\_\_\_\_\_

DELEGA, sotto la propria responsabilità, per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ Il proprio figlio  
\_\_\_\_\_ maggiorenne alle entrate posticipate e alle uscite anticipate  
dalle lezioni e alla giustificazione delle assenze.

Dichiara inoltre di sollevare la scuola da ogni responsabilità.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA del GENITORE

\_\_\_\_\_