

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
