

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "PAOLO BAFFI"
Via Lorenzo Bezzi, 51
Fiumicino

Oggetto: delega

Il/la sottoscritto/a.....,
genitore dell'alunno/adella classesez.
corso

delega (*indicare l'eventuale relazione di parentela*).....

a prelevare in caso di necessità il proprio/a figlio/a dalla scuola per l'a.s.

Fiumicino

In fede,

.....

All.to: Copia documento di riconoscimento del genitore delegante e della persona delegata.

N.B.: da inviare all'indirizzo di posta elettronica segreteria.didattica@iispaolobaffi.it per autorizzazione Dirigente Scolastico