**COMPILARE IN MODO LEGGIBILE IN STAMPATELLO**

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “PAOLO BAFFI”

Via Lorenzo Bezzi, 51

Fiumicino

Oggetto: **DELEGA**

Il/la sottoscritto/a ,

genitore dell’alunno/a …………………………………………della classe ……sez. ……………..

corso ……………………………………

delega ………………………….……. *(indicare l’eventuale relazione di parentela)………………*

delega ………………………….……. *(indicare l’eventuale relazione di parentela)………………*

delega ………………………….……. *(indicare l’eventuale relazione di parentela)………………*

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 in formato PDF.

Da inviare via mail alla casella di posta istituzionale RMIS03100Q@istruzione.it