



Al Dirigente Scolastico  
Dell'IIS L. Spallanzani  
Castelfranco E. (MO)

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

## DELEGO

IL/LA SIG./RA \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL/LA SIG./RA \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL/LA SIG./RA \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a ritirare mio/a figlio/a in caso di impedimento da parte del sottoscritto.

**Allegare copia del documento di identità del delegante e del/dei delegato/i**

In fede

Castelfranco E. \_\_\_\_\_

**N.B. Il delegato, per il ritiro dello studente, dovrà presentarsi con il documento di riconoscimento.**