



iis
MarzottoLuzzatti
Valdagno

Sito Internet: www.iisvaldagno.it
E-Mail: viis022004@istruzione.it
E-Mail Certificata: viis022004@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Marzotto – Luzzatti
VALDAGNO

Oggetto: delega a firma sul libretto scolastico a. s. _____

I sottoscrittie.....

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale)

dell'alunn....., frequentante la classe

presso la sede..... dell'Istituto Istruzione Superiore "Marzotto – Luzzatti"

DELEGANO

In caso di assenza o di motivata impossibilità, a firmare il libretto scolastico e ad accompagnare fuori dal plesso scolastico la/il propria/o figlia/o la seguente persona:

Signora/e _____ nata/o a _____

Prov. _____ il _____ e residente a _____

In Via _____ di cui si allega copia del proprio documento di riconoscimento.

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata.

Allegano copia del documento di riconoscimento della persona delegata.

VALDAGNO _____

In fede

Firma _____

Firma _____

Firma della persona delegata/autorizzata

VISTO: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Afra GECELE)