



**ISTITUTO COMPRENSIVO
IC POGGIOMARINO 1- CAPOLUOGO**

Sede centrale: VIA ROMA, 38 – 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel./fax 0818651166 Cod. Fiscale 82019200631

Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15 – 80040 POGGIOMARINO (NA)

tel./fax 081 8652694 Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003 – E-mail: naic8f9003@istruzione.it

Delega al compimento di alcuni atti a maggiorenni diversi dai genitori

(compilare un modulo per ogni persona maggiorenne delegata)

Al dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo dell'IC 1 Capoluogo, Poggiomarino

Oggetto: Alunno

Delega al compimento di alcuni atti al sig.....per l'a.s.

Il sottoscritto C.F..... nato a
..... prov. il.....residente a CAPVia
.....n.

nonché

la sottoscritta C.F..... nata a
..... prov. il.....residente a CAP Via
.....n.

in qualità di genitori di, frequentante la classe..... del plesso di

attesa l'impossibilità al compimento dei seguenti atti: ritiro del figlio all'uscita scuola; ritiro in caso di eventuali rientri anticipati; ritiro documenti di valutazione;

DELEGANO

sotto la propria personale responsabilità, il sig..... CF....., nato a
.....il..... residente a
.....CAP.....Via.....n. il quale dichiara di accettare, al

compimento degli atti sopra indicati.

Data

Firma

Firma

Firma per accettazione del sig..... (delegato)

Allegati: fotocopia della carta di Identità dei genitori e del soggetto delegato