



ISTITUTO COMPRESIVO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO-SERRASTRETTA DECOLLATURA

Via Italia - Tel. 096881006 - E-mail: czic813004@istruzione.it – Sito web: www.icserrastretta.edu.it

Codice Meccanografico: CZIC813004 – CODICE FISCALE: 82006460792

88040 SERRASTRETTA (CZ)

I sottoscritti genitori

Madre(nome e cognome) _____ nata a _____
con D.I. n. _____, rilasciato da _____

Padre(nome e cognome) _____ nato a _____
con D.I. n. _____, rilasciato da _____

Genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
sez. _____ del Plesso Infanzia/Primaria/Secondaria di _____

Dichiarano di non poter partecipare alla vita scolastica del/la proprio/a figli/a.

Pertanto, delegano i signori di seguito elencati:

1. Delegat/a (nome e cognome) _____

Documento identità _____ nato a _____ Il _____

2. Delegat/a (nome e cognome) _____

Documento identità _____ nato a _____ Il _____

Per le seguenti situazioni relative alla scuola (barrare la voce di interesse):

- Riunioni
- Colloqui individuali
- Ritiro documento valutazione
- Altro (specificare)

Firma di entrambi i genitori *

(madre) _____

(padre) _____

Allegano documenti soggetti dichiaranti e dei soggetti delegati.

*** In caso di separazione/divorzio/affidamento, ecc i genitori presenteranno istanze separate.**