

# DELEGA

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "LEVI"  
Quartu Sant'Elena

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

Delega il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a nei seguenti rapporti con l'Istituto:

- uscita anticipata/ingresso posticipato
- colloqui
- giustificazioni

Firma del genitore delegante

Firma delegato/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quartu Sant'Elena, \_\_\_\_\_

**Si allegano copie documenti identità del delegante e del delegato**