

DELEGA RITIRO DOCUMENTO DI VALUTAZIONE (PAGELLA)

Io sottoscritto _____
genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria/Sec. I° grado _____

DELEGA

Il/la signor/ra _____ nato/a a _____
Il _____ residente a _____
Via _____ n. _____
Documento di identità _____ n. _____

Al ritiro della scheda di valutazione I° quadrimestre/ finale, del proprio figlio/a.

Savignano sul Rubicone Firma dei genitori*

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, questa autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*

N.B.

Allegare alla presente delega fotocopia del documento di identità del delegato e del delegante