

I SOTTOSCRITTI

PADRE

MADRE

Genitori dell'alunno/a

Classe/sez.

**DELEGANO**

**Il sig./la sig.ra**

Grado di parentela

cell.

**Il sig./la sig.ra**

Grado di parentela

cell.

**Il sig./la sig.ra**

Grado di parentela

cell.

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

- Richiesta di accesso ai documenti sottoelencati
- Ritiro copia dei documenti sottoelencati
- Altro da specificare

Data

**Firma di entrambi i genitori (allegare i documenti d'identità)**

**Si precisa che al momento del ritiro dello studente il delegato dovrà identificarsi attraverso un documento d'identità. Non possono essere autorizzati minorenni**