

MODULO DELEGA RITIRO DOCUMENTO DI VALUTAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO RUDIANO

Il/la sottoscritto/a GENITORE/TUTORE*

Cognome	Nome
---------	------

dell'alunno/a

Cognome	Nome	
classe	sezione	
<input type="checkbox"/> primaria Rudiano	<input type="checkbox"/> primaria Roccafranca	<input type="checkbox"/> primaria Urago d/O
<input type="checkbox"/> secondaria I gr. Rudiano	<input type="checkbox"/> secondaria I gr. Roccafranca	<input type="checkbox"/> secondaria I gr. Urago d/O

essendo impossibilitati a ritirare personalmente il documento di valutazione

DELEGA il/la Sig./Sig.ra**

Cognome	Nome
Tipo di documento	numero

a ritirare per proprio conto il documento di valutazione del/della proprio/a figlio/a.

Esonera in ogni caso l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità rispetto alla consegna del documento.

Data _____

Firma del genitore/tutore (delegante) _____

** Allegare la fotocopia del documento di identità del delegante (genitore/tutore).*

*** Il delegato deve consegnare il presente documento ai docenti al momento del ritiro del documento di valutazione e deve mostrare il proprio documento di identità in corso di validità.*