

Atto di delega colloqui conoscitivi alunni iscritti alla classe 1° al plesso Garcia Villas

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a.....
proveniente dalla scuola primaria

PADRE.....nato a il

MADREnata a il

DELEGANO

Il/La Sig./sig.ra.....
in qualità di (grado di parentela)
nato/a a il
ad effettuare il colloquio conoscitivo presso la Scuola secondaria di I grado Garcia Villas.

Firma dei genitori

1.

2.

Firma delle persone delegate che presentano il documento di identità CI o Passaporto
nr. _____

1.

Luogo e data,