

DELEGA AL RITIRO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Viale dei Consoli, 16
via M. Decumio, 25
00174 ROMA

I sottoscritti _____,
genitori/tutore dell'alunno/a _____, classe _____, sez.
_____, del plesso di scuola primaria/secondaria di primo grado _____,
a. s. 20___/20___, essendo impossibilitati al ritiro diretto,

DELEGANO

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____
il _____ residente a _____, Via/Piazza _____
n. _____, con documento d'identità _____ nr. _____ rilasciato da
_____ il _____ al ritiro del **DOCUMENTO DI
VALUTAZIONE (e/o di eventuali altri allegati)**, assumendosi la responsabilità per la consegna a
terzi e sollevando Codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di
smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, del documento stesso.

Gli scriventi sono a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti
e ne autorizzano il trattamento.

Allegano:

- 1 copia con firma autografa dei propri documenti di riconoscimento validi.
- 1 copia con firma autografa del documento di riconoscimento valido del delegato.

Roma, lì _____

Firma dei deleganti

Firma del delegato
