Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Civitella Paganico

Al Docente del plesso di…………………………………………………………………………………………………………………..

# DELEGA AL RITIRO CREDENZIALI REGISTRO ELETTRONICO

I sottoscritti genitori

PADRE (cognome e nome) ………………………………………………………………………………………………

MADRE (cognome e nome)……………………………………………………………………………………………

Dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………………………………

Nato a……………………………………………………………….il………………………………………………………….

Frequentante la classe

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Della scuola di infanzia/primaria/secondaria di primo grado di

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

# DELEGANO

Il sig./la sig.ra

……………………………………………………………………………………………………………………………………………. Nato/a…………………………………………………………………Il…………………………………………………………… Al ritiro delle credenziali per l’accesso al registro elettronico.

Data,

Firma del genitore (delegante) Firma del genitore (delegante)

Firma della persona delegata