

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL  
C.P.I.A. 1 SIENA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore che  
esercita la responsabilità genitoriale con affidamento congiunto/disgiunto\* (cancellare la tipologia  
non di interesse) dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritto al corso di:

- 1^liv. - 1^periodo didattico (medie)  
 1^liv. - 2^periodo didattico (biennio)

**DELEGA**

il/la Sig.re/ra \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata, a firmare  
nel libretto delle assenze le giustificazioni e ad effettuare colloqui con i docenti.

Si allega alla presente copia del documento del delegato e del delegante.

Poggibonsi, \_\_\_\_\_.

Firma del delegato

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* In caso di affidamento disgiunto sono necessarie le generalità e le firme di entrambi i genitori.