

**ALUNNO** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "SAN GIROLAMO" – VENEZIA**

**ATTO DI DELEGA AL RITIRO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE FINALE A.S. 2017/18**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunna/o sopra indicato

Frequentante il Plesso

☐ SAN GIROLAMO

☐ DIEDO

☐ GALLINA

delega il/la Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Carta identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata da

\_\_\_\_\_

a ritirare il documento di valutazione finale del proprio figlio/a.

Allo scopo allega copia fronte retro del proprio documento di identità.

Venezia, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore o del Tutore