



ISTITUTO COMPRESIVO FIORANO MODENESE 1^
VIA N. MACHIAVELLI, 12 – 41042 FIORANO MODENESE (MO)
TEL. 0536/911211 (2 linee r.a.) – 0536/910868

eMail: moic832004@istruzione.it – PEC: moic832004@pec.istruzione.it Cod. Fisc.: 93036720360 Cod. IPA: UF8SZE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell' I.C. Fiorano 1^

Il sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la cl. _____ anno scolastico _____
della Scuola dell'Infanzia _____

DELEGA

Il/la Sig. _____

Nel periodo _____

A ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola in propria vece.
Allegare fotocopia del documento di identità della persona delegata.

Fiorano M. _____

Firma Delegante _____