



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](mailto:moic832004@istruzione.it) – PEC: [moic832004@pec.istruzione.it](mailto: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 Secondaria di I° Grado \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_