

ATTO DI DELEGA
PER IL RITIRO DELLA PASSWORD PER CONSULTAZIONE REGISTRO ELETTRONICO

Al Dirigente Scolastico
Scuola primaria San Giovanni Bosco
Foggia

Il/la sottoscritto/a nato/a a.....
il..... residente nel Comune di..... in via
titolare del documento.....rilasciato da..... n°
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la classe..... sez..... del plesso.....
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità **dichiara di essere genitore** dell'alunno/a su indicato/a

DELEGA

Il/la sig/a....., in qualità dia

RITIRARE LA PASSWORD PER CONSULTAZIONE REGISTRO ELETTRONICO.

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa

Si allega copia del documento di identità

Data:

Firma

.....