

Visto il trasferimento temporaneo degli esami ECDL del plesso "Bossi" presso la scuola secondaria "B. Bellotti" con sede in Via Busona 14

I SOTTOSCRITTI

\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome del padre/Tutore Legale) nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome della madre/Tutore Legale) nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado "Bossi"

**DICHIARANO**

**di utilizzare la seguente modalità di accompagnamento/ritiro del proprio figlio: (barrare la voce corrispondente)**

- Provvederanno personalmente all'accompagnamento e al ritiro
- Delegano il sig. \_\_\_\_\_ identificato con documento \_\_\_\_\_  
Rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (si allega fotocopia se nuova delega)
- Delegano il sig. \_\_\_\_\_ identificato con documento \_\_\_\_\_  
Rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (si allega fotocopia se nuova delega)

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi genitori/tutori del minore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegati:** fotocopia della carta di identità dei sottoscritti

VISTO  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Silvana Vitella