

Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore Forlimpopoli

Il / I sottoscritto / i _____

genitore / i dell'alunno / a _____ della classe _____

IPSSEOA LICEO con la presente DELEGA / DELEGANO i seguenti Sig.ri a tenere i rapporti scuola-famiglia, in particolare in occasione dei colloqui/udienze con i docenti:

a) Nome _____ cognome _____

Luogo di nascita _____ data nascita _____

b) Nome _____ cognome _____

Luogo di nascita _____ data nascita _____

c) Nome _____ cognome _____

Luogo di nascita _____ data nascita _____

_____ / _____

Firma _____

Firma _____

Si allega fotocopia documento