***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***DELL’I.I.S.S. ARCHIMEDE***

***DI ROSOLINI***

**OGGETTO: DELEGA ALLA FIRMA PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI**

IL /LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DELLO/A STUDENTE/ESSA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL

FREQUENTANTE LA CLASSE SEZ. NELL’A.S.20 \_/20

 LICEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IPCT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ITIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA** IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A **MAGGIORENNE A:**

* firmare le proprie giustificazioni di assenza in modalità cartacea e digitale

* firmare i propri permessi di entrate posticipate in modalità cartacea e digitale

* firmare i propri permessi di uscita anticipata in modalità cartacea e digitale

**DICHIARA**

Di essere consapevole dei rischi conseguenti, per i quali solleva la scuola, da ogni responsabilità.

**Si allega documento di identità del delegante e delegato.**

Rosolini,

**Firma delegante**

Firma delegato

* VISTO SI AUTORIZZA (DS)
* VISTO NON SI AUTORIZZA (DS)