

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.I.S. "G. Bonfantini" di Novara

**OGGETTO: DELEGA PER I RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ in qualità di padre / madre / tutore (o legale rappresentante)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe \_\_\_ ^ sez. \_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, sede di \_\_\_\_\_, nei casi in cui sarà impossibilitato/a all'esercizio delle  
proprie prerogative genitoriali per i rapporti scuola-famiglia

**DELEGA**

permanentemente, salvo revoca, per il corrente anno scolastico, dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ /  
\_\_\_ / \_\_\_\_\_ il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, alla gestione dei  
seguenti rapporti ovvero ai colloqui scuola-famiglia (profitto, comportamento, assenze, ecc.).

Allega fotocopia del documento di riconoscimento:

• *del delegante:*

Carta d'identità / Patente di guida / Passaporto

n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

• *del delegato:*

Carta d'identità / Patente di guida / Passaporto

n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

*firma del delegante*