|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *n. modulo* **76 A**Titolo: **CONFERMA DELEGA**(Codice: **CODE** revisione/edizione: **A/1**) | Q |
| N. A.S. 20…../20….. |

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

**TERME VIGLIATORE**

Il sottoscritto\* (padre) …………………………………………………………………….……..………….

La sottoscritta\* (madre) …….………………………………..…………………………………..……….

genitore/i dell’**alunno/a** ………………………………………………………………………….………...

iscritto, per l’anno scolastico 2018/2019 alla :

 Scuola Secondaria di primo grado Plesso …………………………

 Scuola Primaria Plesso ………………………..

 Scuola dell’Infanzia Plesso ………………………..

**Classe** ……… **Sez**. ……….. dell’I.C. Terme Vigliatore,

DICHIARA/DICHIARANO

Che la delega presentata, nell’anno scolastico 2017/2018, per il/i proprio/i risulta valida anche per l’anno scolastico 2018/2019.

Si comunica ,inoltre, che nell’anno scolastico 2017/2018 l’alunn\_ ha frequentato la Scuola………………………..classe……..sez……..

 Firma Padre Firma Madre

………………….………………………………… ……………………………………………………

N.B. \*Nel caso di coppia divorziata o separata legalmente ai sensi delle leggi vigenti,

 **entrambi** i genitori dovranno dichiarare congiuntamente , nel caso contrario,

 potrà farlo  **un solo** genitore.