ISTITUTO COMPRENSIVO "G.GALILEI"

Via C. Beccaria, 8 – Tel. e Fax n. 080/4897423

e-mail: **bric80600r@istruzione.it** -**bric80600r@pec.istruzi**

72010 – PEZZE DI GRECO (BR)

(Scuola Secondaria 1° Grado "G.Galilei" Pezze di Greco - Scuola Secondaria 1° Grado "G.Fortunato" Montalbano - Scuola Primaria "Don Milani" Montalbano – "Giovanni Paolo II" –"Madre Teresa di Calcutta" Pezze di Greco – "Don Luigi Guanella" – Pozzo Faceto Scuola Infanzia " Gianni Rodari" Montalbano "H.C. Andersen" – Via Eroi dello Spazio" – Pezze di Greco- "W. Disney" – Pozzo Faceto)

Cod. Mecc. BRIC80600R ***Codice Fiscale: 81003430741***

Prot. n. 2503 / Pezze di Greco, 17/06/2022

- Ai Docenti
- Ai Genitori

degli alunni della Scuola Primaria (classi 1^ -2^- 3^ - 4^- 5^) e Secondaria di I grado (classi 1^ e 2^)

OGGETTO: Comunicazione per delega ritiro pagella

Si comunica che nell'impossibilità concreta dei genitori di ritirare la pagella del proprio figlio, esclusivamente nelle date pubblicate sul sito della scuola e rese note dai docenti, gli stessi possono delegare una persona di fiducia, compilando e firmando entrambi il modulo allegato e accludendo fotocopia dei documenti d'identità della persona delegata e dei genitori.

Istituto Comprensivo "G. Galilei" - Pezze di Greco (Br)

Il Dirigente Scolastico
Prof. Silvestro FERRARA

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"G.Galilei"
Pezze di Greco (BR)

I sottoscritti_____ (PADRE)

e_____ (MADRE),

genitori dell'alunno_____, nato a

_____il _____, iscritto/a alla classe

_____ sez._____

- della scuola Primaria
- della scuola secondaria di I Grado

DELEGANO AL RITIRO DELLA PAGELLA DEL PROPRIO/A FIGLIO/A

Il/ La Sig./Sig.ora_____

Nato/a a _____il _____

Grado di parentela _____.

Si allegano fotocopie dei documenti d'identità di entrambi i genitori e della persona delegata.

Data_____

FIRMA DEI GENITORI

_____

_____