



DICHIARAZIONE DI FIRMA DOCUMENTI SCOLASTICI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in qualità di:

genitore/tutore dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

delegato dai genitori dell'alunno/a: \_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ (Allegare

alla presente, la lettera di delega con documento di identità del delegante e delegato)

Studente maggiorenne che frequenta la classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_

dichiara di aver firmato in data odierna i sotto elencati documenti scolastici destinati al fascicolo personale dello  
studente:

1. PDP DSA/BES

2. ALTRO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_