

Al Dirigente Scolastico
I.C. LI PUNTI
SASSARI

Il/a sottoscritt o/anat... a

.....il.....

residente a....., documento identità

n°.....

Genitore dell'alunn.....

Autorizza

A rappresentarmi il Sig.r.....nei
colloqui con i docenti .

Si allega fotocopia documento identità della persona autorizzata

In fede

Sassari.....