



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “E.S.PICCOLOMINI”

con sezioni associate: Liceo Classico e Musicale “E.S. Piccolomini” Siena – Prato S.Agostino n.2 – Tel.0577280787

Liceo Artistico “D. Buoninsegna” – Siena – Piazza Madre Teresa di Calcutta n.2 – Tel.0577/281223

Liceo Scienze Umane e Liceo Economico Sociale “S. Caterina da Siena” Siena – Prato S.Agostino n.2 – Tel.0577280787

Io sottoscritto/a _____, Nato/a a

_____ il ____/____/_____, residente a

_____, (____), CAP ____, in __

_____, CF

_____, Documento di identità _____, n° _____

_____, rilasciato da _____, in data ____/____/____

DELEGO

Mia moglie/marito _____,

Nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a

_____, (____), CAP ____, in via/piazza

_____, CF

_____, Documento di identità _____, n° _____

_____, rilasciato da _____, in data ____/____/____

A firmare in mia vece il Piano Didattico Personalizzato/ Piano educativo individualizzato relativo

a mio figlio/a della classe _____ per l'anno scolastico _____ che condivido pienamente.

(luogo e data)

(firma leggibile)

Si allega fotocopia della carta di identità del delegante