

|  |
| --- |
| Don Guido Cagnola Gazzada Schianno**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON GUIDO CAGNOLA”**  Visualizza immagine di origine**Via Matteotti, 3/A - 21045 Gazzada Schianno (VA)**  Tel. 0332/461427 Fax 0332/462577  vaic836004@istruzione.it ; vaic836004@pec.istruzione.it  sito: [www.icgazzada.edu.it](http://www.icgazzada.gov.it) codice Min. VAIC836004  C.F. 80101560128 codice univoco amm.ne UFTXQB |

**MODULO 2 - ritiro COPIA PDP**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore/i tutore/i dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la

classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria /secondaria di I

grado della sede di:

**□** Gazzada - Schianno

**□** Buguggiate

**□** Morazzone

Ritira / ritirano copia cartacea del PDP sottoscritto per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano le copie dei documenti d’identità.

DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del/i genitore/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di ritiro da parte di un solo genitore, si dovrà compilare la delega sottostante.**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DELEGA RITIRO COPIA PDP**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitore/tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DELEGA per il ritiro della copia del PDP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

* Moglie
* Marito
* Tutore
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d’identità.

DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_