

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS "LUZZATTI"

Mestre (Ve)

Il/La sottoscritto/a _____, genitore di _____ della
S.M.S. / I.C. _____ di _____ provvederà a
prelevare di persona o delegando altra persona maggiorenne (COGNOME e NOME:
_____ e _____, LUOGO DI NASCITA:
_____ DATA DI NASCITA: _____ il/la proprio/a figlio/a, il giorno
_____ nel quale svolgerà lo stage di orientamento formativo.

(Si allega copia del documento di identità delle persone delegate)

Mestre – Venezia, _____

FIRMA _____

N.B. il modulo andrà consegnato al termine dello stage al docente responsabile