



Istituto Comprensivo Armando Sforzi

via Sezioni, 235 - 55054 Piano di Conca (Lu) - tel 0584996694 fax 0584997365 - e-mail luic83100x@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Armando Sforzi" – Massarosa

Il/la/i sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_  
genitore/i - tutore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe/sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

(specificare:infanzia/primaria/sec. 1° grado ) dell'IC "A.Sforzi"

### DELEGA/DELEGANO

• il/la docente coord. di classe e le docenti Funz. Strumentali Area Inclusione : Elettra Bemi,  
Antonella Cosignani , Irene Santucci.

alla gestione dei rapporti con specialisti, figure professionali, educatori, qualora la famiglia e gli operatori stessi lo ritengano opportuno, per quanto riguarda il percorso educativo-didattico scolastico dell'alunno/a, per tutto l'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_:

COGNOME E NOME PERSONA DELEGATA	FUNZIONE/RUOLO DEL DELEGATO

Piano di Conca li, \_\_\_\_\_  
(data)

FIRMA genitori/tutori (\*\*\*)

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

Visto (si autorizza)  
Il Dirigente Scolastico

**(\*\*\*)** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.