Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scienze Umane e Linguistico “Tommaso Gullì”

Reggio Calabria

Io sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_ sez.\_\_\_ del Liceo “Tommaso Gullì” di Reggio Calabria, preso atto della possibilità che hanno gli studenti maggiorenni di giustificare autonomamente ritardi ed assenze dalle lezioni, delego mio/a figlio/a alla firma.

A tale scopo mi assumo la responsabilità del controllo delle assenze effettuate.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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