



Istituto Comprensivo Porto Garibaldi

Via Pastrengo, 1

44029 – PORTO GARIBALDI – (Comacchio) - FE
C.F. 91016560384

☎ 0533.324697 ☒ 0533.353438

e-mail: feic82000p@istruzione.it
p.e.c.: FEIC82000P@PEC.ISTRUZIONE.IT

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "Porto Garibaldi"
Via Pastrengo, 1
44029 PORTO GARIBALDI (FE)**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante il summer
school " MI MUOVO E IMPARO 2.0" presso lo stabilimento balneare "SPINA BEACH 48 - LIDO DI SPINA" dal
23/08/2021 al 27/08/2021;

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ grado di parentela
con l'alunno _____ documento di riconoscimento _____ n.
_____ recapito telefonico _____

Il/La Sig./Sig.ra _____ grado di parentela
con l'alunno _____ documento di riconoscimento _____ n.
_____ recapito telefonico _____

Il/La Sig./Sig.ra _____ grado di parentela
con l'alunno _____ documento di riconoscimento _____ n.
_____ recapito telefonico _____

In fede _____