Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Comacchio - Porto Garibaldi
Prof. Gianni Luca Coppola

Oggetto: DELEGA GENITORE ASSENTE INCONTRO GLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

Via _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

scuola _____ plesso di _____

DICHIARA

di essere impossibilitato/a a partecipare all'incontro del Gruppo di Lavoro Operativo, a favore del

figlio/a, previsto in data

per:

- ☐ Motivi di lavoro
- ☐ Lontananza
- ☐ Impedimento
- ☐ Altro (specificare):

e pertanto

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra

padre/madre del/della minore a presenziare alla riunione del GLO rappresentandolo/a.

Luogo, data Firma