lo sottoscritto/a	,	
Nato/a a	il _	_//,
residente a	, (), CAP,	
in		
CF		
Documento di identità	, n°	,
rilasciato da	, in data//	
	DELEGO	
Mia mogli/marito		
	il	_/,
residente a	(), CAP,	
in via/piazza		
CF	,	
Documento di identità	, n°	,
rilasciato da	, in data//	
A firmare in mia vece il F	Piano Didattico Personalizzato/ Piano educativ	o individualizzato relativo a mio
figlio/a della classe	per l'anno scolastico che condivido	o pienamente.
(luogo e data)		(firma leggibile)

Si allega fotocopia della carta di identità del delegante