

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____ Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____ plesso _____

D E L E G A

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

a (**specificare in modo dettagliato il tipo di operazione per cui si effettua la delega**):

Luogo _____, Data _____

Firma del delegante

N.B.:

- 1.** Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.
- 2.** Il delegato si presenti con documento d'identità in corso di validità.