

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.