

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Documento di riconoscimento _____
N. _____ rilasciato da _____
in data _____
genitore dell'alunn _____ classe _____

DICHIARA

di essere impossibilitato/a, per motivi personali, a recarsi presso i Vs. Uffici e pertanto

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Documento di riconoscimento _____
N. _____ rilasciato da _____
in data _____

a ritirare i seguenti documenti:

Luogo e data

IL DELEGANTE

IL DELEGATO
