

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Madre/Padre dell'alunno/a _____

Frequentante la classe ____ sez. ____ scuola _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

al ritiro di mio/a figlio/a per il giorno ____ / ____ / ____.

Reggio Calabria, ____ / ____ / ____

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'