Al Dirigente Scolastico

dell’ Istituto “ Duca degli Abruzzi”

Catania

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………, nato/a il…………………

a ………………………….prov. ………,residente in …………………………………… prov. ………..,

Via ………………………………………… genitore/tutore dell’alunno/a……………………………….

nato/a il…………………………….a …………………………………….. frequentante la classe …..

Sez ……… di codesto Istituto,

DELEGA

Il/la Sig.\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Sig.\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Sig.\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a prelevare da scuola l’alunn\_\_ in caso di necessità

**􀄿** per l’anno in corso;

Allega copia documento d’identità del delegante e del delegato.

Catania, li………………………… Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_