

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "F. De Sanctis"
di Trani

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

a prelevare l'alunno/a _____
frequentante la classe _____
del Liceo _____
alle ore _____ del giorno _____

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato