Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"A. Volta" di FOGGIA

Oggetto: richiesta di delega

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____, in via/piazza
_____ C.F. _____, documento di identità
_____, n° _____ rilasciato da _____, in data _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____, nato/a a _____ il
_____, residente a _____, in via/piazza
_____ C.F. _____, documento di identità
_____, n° _____ rilasciato da _____, in data _____

A: _____
_____

(scrivere a cosa si delega la persona in questione in modo chiaro, leggibile e dettagliato).

Foggia, _____

Firma

_____