

Al Dirigente Scolastico
I.T.C. "Abba-Ballini"
Brescia

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe _____ nell'anno scolastico _____ presso codesto Istituto

DELEGO

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a in quanto minorenni le persone sotto indicate:

(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato)

Brescia, li _____

FIRMA
