

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I. C. "Spirito Santo D.D.1"  
CASAL DI PRINCIPE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con documento  
di riconoscimento N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_,

**DELEGA**

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, con documento di riconoscimento N. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_, a prendere in consegna il/la proprio/a  
figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe/sez \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_.

Il sig/la sig.ra accetta l'incarico a lui/lei delegato.

Si allega copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

Firma delegante

\_\_\_\_\_

Firma del delegato  
Per accettazione

\_\_\_\_\_