

MODELLO PER DELEGA

Il/la sottoscritt _____

Nato ___ il _____ a _____

codice fiscale _____

documento d'identità _____ n _____ rilasciato da _____
il _____

in qualità di _____

DELEGA

Il Sig _____ nat ___ Il _____ a _____

codice fiscale _____ residente a _____ prov _____

via/piazza _____

documento d'identità _____ n _____ rilasciato da _____
il _____

in qualità di _____

a richiedere per mio conto il servizio di assistenza specialistica per l'anno scolastico 2024/2025

Data _____

Il delegante
