

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"Filippo Brunelleschi"
ACIREALE

MODELLO DELEGA RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti

Luogo e Data

Firma Delegante

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