

DELEGA per ritiro credenziali di accesso al registro elettronico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Genitore di _____ classe _____ sez. _____ plesso _____
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 le credenziali per accedere al registro elettronico.

Luogo e Data

Firma del Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato