



Istituto Comprensivo Statale "Caduti Cefalonia - Mazzini"

Via Baltimora, 110 - 10137 TORINO

☎ 01101167830

TOIC8B000L@istruzione.it - TOIC8B000L@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODELLO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

città _____ Prov. _____

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega) _____

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

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