**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**I.T.T. "L. DA VINCI"**

**DI FOLIGNO**

**___/___sottoscritt_____,**
*(madre/padre o veci)*

**dell'alunn___ _____ frequentante la**

**classe** _____

**D E L E G A**

**__/__ Sig.** _____ **(tipo di parentela)**

_____ **a prelevare dalla scuola su__ figli__ in sua vece per ogni eventuale necessità per tutto il percorso scolastico.**

**Foligno, lì** _____

**Firma** *(delegante)* _____

**Firma** *(delegato)* _____

**Allegati:**

- **documento di riconoscimento tipo** _____ *(delegante)*
- **documento di riconoscimento tipo** _____ *(delegato)*