

DELEGA RITIRO CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

città _____ Prov. _____

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____

classe _____ scuola secondaria di I grado di _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

città _____ Prov. _____

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti:

CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE a.s. _____/_____ dell'alunno/a :

Il delegante _____

(luogo e data)

(firma)

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