

Al Dirigente Scolastico  
dell'.I.P.E.O.A. "M. LECCE"  
71013 San Giovanni Rotondo (FG)

**OGGETTO: RICHIESTA DI DELEGA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via/piazza  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, documento di identità  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via/piazza  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, documento di identità  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(scrivere a cosa si delega la persona in questione in modo chiaro, leggibile e dettagliato).*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_