

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

CARTA IDENTITA' nr. _____ rilasciata da _____

DELEGA

IL/LA SIGNOR/A _____

CARTA IDENTITA' nr. _____ rilasciata da _____

AL RITIRO DEI "BUONI SERVIZI" RELATIVI ALLA DOTE SCUOLA.

Firma
