

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

\_\_\_\_\_