Al Dirigente Scolastico
LICEO ARTISTICO BOCCIONI
Piazza Arduino, 4

20149 Milano

Il/La sottoscritto/a ..... genitore/tutore dell'alunno/a .....

frequentante la sezione/classe ..... della scuola/plesso .....

di codesto Istituto,

DELEGA

Il/la sig. .....documento numero.....

a prelevare il/la suddetto/a minore da scuola.

(Allegare copia del documento della persona delegata.

In Fede i Genitori/tutori

genitore 1

_____

genitore 2

_____

Firma del delegato_____

Milano _____