**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’IC di ZOGNO**

Il/La sottoscritto/a nato/a il residente in via CAP città Prov. codice fiscale padre / madre dell’alunno/a

# DELEGA

il/la sig./sig.ra nato/a il residente in via CAP città Prov.

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti: CEDOLA LIBRARIA A.S. 2023/2024

Il delegante Il delegato

(firma) (firma)

Zogno,

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**