

Liceo Scientifico Statale “Cosimo De Giorgi*”*

Viale Michele De Pietro, 14 73100 – Lecce C.F.: 80011850759

Tel. 0832/520003 - Cod. Ist. LEPS01000P

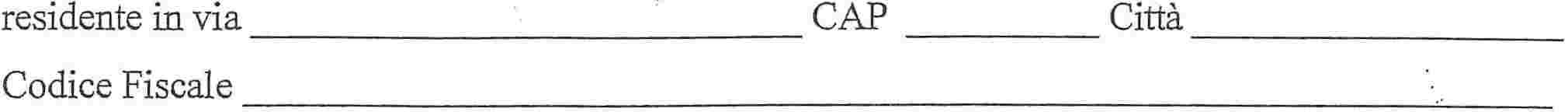
Sito: https[//:liceodegiorgi.edu.it](http://www.liceodegiorgi.gov.it/) - e.mail: [leps01000p@istruzione.it](mailto:leps01000p@istruzione.it) - pec:[leps01000p@pec.istruzione.it](mailto:leps01000p@pec.istruzione.it)



**MODELLO DELEGA .**



Il/La sottoscritto/a ------------ nato/a --------- il-----



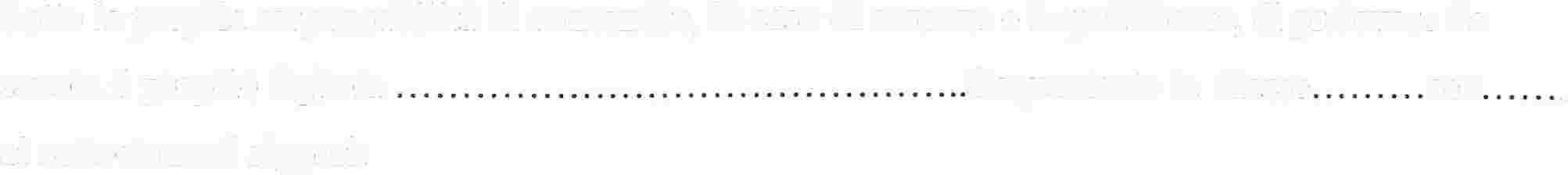
Documento di identità n. -------- rilasciato da --------il -----



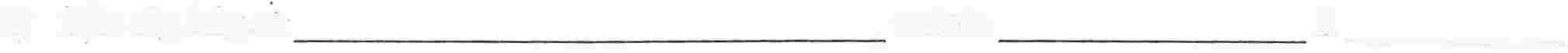
DELEGA



Sotto la propria responsabilità di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il proprio figlio/a frequentante la classe sez . ai sottoelencati signori:



1) il/la sig./sig.ra nato/a il-----



residente in via ----------- CAP



---- Città --------

Codice Fiscale -----------------------------



Documento di identità n. rilasciato da



il Firma Delegato-------------



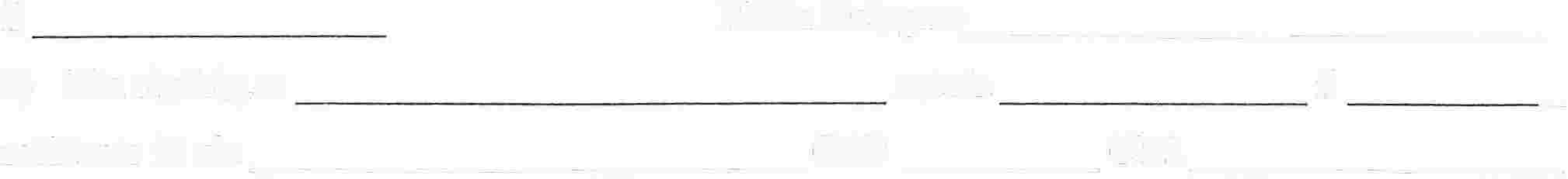
2) il/la sig./sig.ra nato/a il \_

residente in via ----------- CAP



---- Città --------

Codice Fiscale ----------------------------- Documento di identità n. -------- rilasciato da ------------- il Firma Delegato-------------



3) la sig./sig.ra nato/a il \_

residente in via ----------- CAP

---- Città --------



Codice Fiscale -----------------------------



Documento di identità n. -------- rilasciato da -------------

il --------



Firma Delegato-------------

Lecce,



Recapito telefonico \_



E- mail genitore-----------



..



Firma Delegante---------

