

 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 - pec: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---------

