Mod. B4

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Lucio Piccolo
Capo d'Orlando (ME)

CONFERIMENTO DELEGA RITIRO DOCUMENTI

__l__ sottoscritt_____ _____
Cognome *Nome*
nat_a _____Prov. ___il _____
documento di riconoscimento n. _____
rilasciato da _____il _____
_____

DELEGA

__l__ sig _____ _____
Cognome *Nome*
nat_a _____Prov. ___il _____
documento di riconoscimento n. _____
rilasciato da _____il _____
al ritiro, per proprio conto e sollevando l'Amministrazione da un eventuale uso improprio, smarrimento o distruzione da parte del delegato, della seguente documentazione:

_____
_____
_____
_____

Allega fotocopie dei suddetti documenti di riconoscimento del delegato e del delegante.

_____, _____
Luogo *data*

_____
Firma Leggibile