

DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA PER UTILIZZO – A.S. 2017/18

Il sottoscritt _____
nat _____ a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____
(prov. _____) telefono n° _____ in
possesso del seguente documento di riconoscimento N° _____ rilasciato il
_____ dal _____ aspirante all'utilizzazione per l'a.s.
2015/2016

DELEGA

Il Sig./ra _____ nat _____ a _____
(prov. _____) il _____ fornito di documento di riconoscimento
N° _____ rilasciato il _____ dal _____
a rappresentarl_____ nelle operazioni di individuazione della sede di
UTILIZZO per l'a.s. 2017/18 impegnandosi di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la
scelta operata dal designato in virtù della presente delega (1).

Data _____

Firma _____

NOTE :

- (1) Il Delegato dovrà essere munito sia del proprio documento di riconoscimento sia di copia del documento di riconoscimento del Delegante.

SEDI PREFERITE:

1 _____ 4 _____
2 _____ 5 _____
3 _____ 6 _____