

DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA PER UTILIZZO - A.S. 2018/2019

 I 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

 I 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. 2018/19 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 _____ |