

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico Statale "P.Petrocchi"
Pistoia

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____ dell'alunna/o _____

nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

iscritta/o frequentante la classe _____

DELEGA

La/il signore _____

Nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

A ricevere, autorizzare e sottoscrivere tutte le comunicazioni scolastiche, riguardanti

L'alunna/o _____

In qualità di _____ (specificare il grado di parentela)

I seguenti recapiti:

tel. _____

cell. _____

e mail _____

Indirizzo _____

Pistoia

Firma