



UNESCO Associated Schools



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.issgreppi.gov.it

DELEGA

___I___ sottoscritt___ _____ carta identità N° _____
_____ genitore dell'alunn___ _____ frequentante
la classe _____ nel corrente a.s.

DELEGA

___I___ Sig./ra _____ carta identità N° _____
al ritiro del___ proprio/a figlio/a per il giorno _____ alle ore _____.

In fede

(firma)

Monticello B.za, _____