AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO ARTISTICO STATALE G.C. ARGAN - ROMA

l sottoscritto/a			
genitore dell'alunn			
frequentante la classe sez			
DELEGA			
Al ritiro del proprio figlio in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità o su richiesta della Scuola, le sotto indicate persone:			
Cognome e nome	Luogo e data di nascita		Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
Roma		Firma	

Si allegano fotocopie dei documenti di identità del delegante e delegati