

Modello Delega

Al Dirigente dell'UST di Mantova

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____ e residente a
_____ Via/Piazza _____ n. _____,
tel: _____, individuato dall'USR Lombardia per la c. di c. _____

DELEGA

- Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale;
 Il Sig./La Sig.ra _____

nato/a _____ il _____, documento d'identità
_____ n. _____ rilasciato il
_____ da _____

A RAPPRESENTARLO

nella scelta della sede di titolarità a.s. 2019/2020, impegnandosi ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni.

(NB: Allegare fotocopia documento di identità del DELEGANTE)

Elenco sedi preferenziali:

ordine di preferenza	DENOMINAZIONE	CODICE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Data, ___/___/___

Firma _____