

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**della Scuola Sec.di 1° grado
"G. Carducci"
San Cataldo**

__/__/__ sottoscritt _____

genitori dell'alunno _____ nat __ il _____

a _____ (____) frequentante la classe _____ sez. _____ a. s. _____

DICHIARANO

Che la delega depositata agli atti di Codesta Scuola si intende valida fino al completamento del ciclo di studi e/o fino ad espressa revoca.

San Cataldo lì, _____

I genitori
