



Liceo Scientifico Statale
"G. D. CASSINI"



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO
"G.D. CASSINI "

I SOTTOSCRITTI _____ PADRE

_____ MADRE

GENITORI DELL'ALUNNO _____

ISCRITTO ALLA CLASSE _____ A.S. _____

DELEGANO ALLA FIRMA SUL LIBRETTO __L__ SIG_____

IN QUALITA' DI _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' N. _____

INDICARE PERIODO _____

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO

Genova,

FIRME GENITORI _____

FIRMA DEL DELEGATO _____