

DELEGA STUDENTE MAGGIORENNE

PROVINCIA DI RAVENNA
SERVIZIO ISTRUZIONE
P.zza Caduti per la libertà 2
48121 RAVENNA
provra@cert.provincia.ra.it

Io sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente
in _____ via _____ n. _____
(C.F.: _____)

delego

Il Sig./La Sig.ra _____ nato/a
a _____ il _____ e residente
in _____ via _____ n. _____
(C.F.: _____) in qualità di genitore / tutore del sottoscritto/a presentare l'istanza
riferita ai benefici per il diritto allo studio scolastico.

Luogo, data _____

Firma del delegante _____

Si allega fotocopia documento di identità del delegante (figlio/figlia)