

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

al ritiro del materiale bibliografico fornito dall'Opera Nazionale Montessori come da comunicazione prot. n. 3093 del 19/03/2024.

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato