

Il/La Sottoscritto/o \_\_\_\_\_ in qualità di genitore esercente

la patria potestà del minore \_\_\_\_\_

DELEGA

L'istituto \_\_\_\_\_, in persona del Dirigente

Scolastico, a trattare il sinistro occorso al proprio figlio minore.

Firma

\_\_\_\_\_