



MOD DA11

**DELEGA A TERZI PER ACCESSO AD ATTI
ED OPERAZIONI IN NOME E PER CONTO**

Al D.S. S.M.S. VIRGILIO
- Paternò - CT

Prot. _____ del _____

____ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
prov. di ____ il _____, residente a _____ prov. di ____ in via/piazza
_____ n. ____, C.A.P. _____ C.F. _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato
da _____ Prov di ____ in data _____ scadenza _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
ricoprendo la carica di _____ presso _____

(es. Comune, Provincia o Ente di occupazione)

DELEGA

____ Sign. _____ nat_ a _____
prov. di ____ il _____, residente a _____ prov. di ____ in via/piazza
_____ n. ____, C.A.P. _____ C.F. _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato
da _____ Prov di ____ in data _____ scadenza _____,

a compiere per proprio conto e nome la seguente operazione:

- Richiesta di accesso agli atti o ai documenti sottoelencati:
- Ritiro dei documenti sottoelencati:

_____, li _____

Firma
