



ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a (delegante)

CF _____
Cognome _____ Nome _____
residente nel comune di _____
Prov _____

in qualità di Richiedente (genitore/tutore) del Dote Scuola per

CF _____
Cognome _____ Nome _____
CF _____
Cognome _____ Nome _____
CF _____
Cognome _____ Nome _____
CF _____
Cognome _____ Nome _____

Nell'impossibilità di utilizzare la propria Carta Nazionale dei Servizi

DELEGA

Il Signor (delegato)

CF _____
Cognome _____ Nome _____
Residente nel comune di _____
Prov _____

a utilizzare la propria Carta Nazionale dei Servizi per consentire ai minori di acquistare beni e servizi consentiti con Dote Scuola assegnato.

Si allega fotocopia della carta di identità del delegante e del delegato.



Regione
Lombardia