

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
LICEO "TORRICELLI-BALLARDINI"  
FAENZA

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo "Torricelli-Ballardini" di Faenza

**DELEGA**

per l'anno scolastico in corso

per l'intero periodo di permanenza presso il Liceo Torricelli-Ballardini

Il/la signor/a \_\_\_\_\_

**Al ritiro dello/a studente/ssa per uscita anticipata**

Si allega alla presente copia del documento d'identità della persona delegata e di chi delega.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma della/e persona/e delegata/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faenza, \_\_\_\_\_