

Al Dirigente scolastico
del liceo artistico "G. Sello"
Udine

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ il _____,

DELEGA

il/la proprio/a figlio/a _____ frequentante la
classe _____ di codesto Istituto, a ritirare per lui/lei le credenziali di accesso al registro
elettronico.

Data _____

Firma _____