

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 \_\_\_\_\_