



# Lyceum Linguistico



SCUOLA PUBBLICA PARITARIA  
CT1A175002 - CT1E03900X

Trinity Registered Examinations Centre No. 2649

Corso Umberto 162 – Acireale 95024

Tel. / Fax: 095.764.77.68

E-mail: [lyceum.linguistico@alice.it](mailto:lyceum.linguistico@alice.it)

[www.lyceumlinguistico.it](http://www.lyceumlinguistico.it)

## Delega per votazione genitori rappresentanti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_

a votare in sua vece per l'elezione dei genitori rappresentanti nel Consiglio di  
classe/sezione/Istituto

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)