CONCORSO ORDINARIO

DELEGA ESTRAZIONE TRACCIA

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ………………………………………………………. il …………………………………………

Residente a ………….............................. prov. …………. in via …………………………………………………………

Indirizzo mail ………….……………………………………………….............. Telefono ……………………………………….

**DELEGA**

**Per l’estrazione della traccia della prova orale**

Il/La Sig./sig.ra ………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………………………………………….. il …………………………………………

Residente a ………….............................. prov. …………. in via …………………………………………………………

Firma

Data ……………………………………… …………………………………………………………

**N.B. ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO**