

Conferimento di rappresentanza all'assemblea della

Associazione AlmaDiploma ETS – CF e P. IVA 05077920485
Viale Masini, 36 – 40126 Bologna - tel. 051/6088990 - www.almadiploma.it
pec amministrazione@pec.almadiploma.it - peo servizio.scuole@almadiploma.it

in occasione della Assemblea Ordinaria degli associati che si svolgerà martedì 29 aprile 2025 alle ore 08:00 e, eventualmente, in seconda convocazione **mercoledì 30 aprile 2025 alle ore 15:30.**

(Nome e cognome dell'associato delegante o del legale rappresentante)

(Denominazione/timbro se l'associato delegante è un ente)

DELEGO

a rappresentarmi e ad esercitare i miei poteri nell'ambito dell'Assemblea il/la sig./sig.ra:

(Nome, Cognome)

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

_____, li _____

(firma)