

DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il ____/____/____ e residente in _____, Via/P.zza/C.da _____, n. ____
recapito telefonico _____, avendo superato l'ESAME DI STATO per l'indirizzo
_____ nell'a.s. ____/____, essendo impossibilitato/a al
ritiro personale,

DELEGA

il sig. / la sig.ra _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ al ritiro del Diploma conclusivo del secondo
ciclo di istruzione, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

Allega, a tal fine, copia del proprio documento di riconoscimento.

_____, ____/____/____

(FIRMA)

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA – Verifica dell'Identità:

Documento del/della delegato/a

Carta di identità n. _____ rilasciata il ____/____/____

dal _____

_____ n. _____

rilasciato/a il _____, da _____