

Delega per ritiro diploma

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'anno scolastico _____/_____ la classe 5ª sez. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____ a ritirare il
Diploma di maturità :

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig. _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento: _____

(luogo e data)

(firma dell'impiegato addetto)