

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA
DI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ (Prov. _____) via _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ (Prov. _____) via _____

Al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**,
conseguito da _____ nell'anno scolastico ____/____, assumendosi
la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento di delegato e delegante.

(data)

(firma del delegante/genitore/tutore)

(Firma del delegato)