

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DELEGA

Il signor/la signora _____

nato/a a _____ il _____ a ritirare il

DIPLOMA DI SUPERAMENTO DELL' ESAME DI STATO

conseguito nell'Anno Scolastico ____/____

(Liceo _____ Indirizzo _____ CLASSE ____ SEZIONE _____)

Il Delegante

Luogo e Data _____

N.B. allegare fotocopia del documento di identità del delegante

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig./sig.ra _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento:

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____

Patente di Guida n. _____ rilasciata dalla Prefettura di _____

Data _____

Firma del delegato
