

## DELEGA PER RITIRO DIPLOMI

Il sottoscritto (delegante) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via / Piazza \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra (delegato/a) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via / Piazza \_\_\_\_\_

al ritiro del Diploma di Licenza conclusiva del 1° ciclo di istruzione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(firma)

**NOTA BENE: allegare fotocopia del documento di identità del delegante**