DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA.

Il sottoscritto/a………………………………………………………………………………………

nato/a a Prov

il carta d'identità n. rilasciata dal

Comune di il …………

di cui si allega fotocopia,

DELEGA

il Sig. / Sig.ra carta d'identità

n. rilasciata dal Comune di

 il di cui si allega fotocopia, a

ritirare il proprio Diploma di superamento dell'Esame di Stato conclusivo del corso di studi, l'allegata Certificazione ed i documenti relativi alla carriera scolastica.

*data* firma

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*