Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto Comprensivo " Castronuovo "

Sant'Arcangelo (PZ)

DELEGA PER RITIRO DEL DIPLOMA

ALUNNO MAGGIORENNE

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____(____) il _____

residente a_____(____)

□ Via □ Piazza □ Corso □ C/da _____n._____

recapito telefonico _____avendo conseguito il diploma di Licenza

di Scuola Secondaria di I° presso la Scuola di _____

nell'a. s. _____

DELEGA

al ritiro del diploma originale __l__ sig. _ _____

□ padre □ madre □ tutore □ altro

nat__ a _____(____) il _____

DICHIARA

di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine all'uso illecito del titolo che viene consegnato in mani altrui, nonché in ordine allo smarrimento e alla distruzione del titolo stesso.

Si allega copia del documento di riconoscimento proprio e del delegato.

Luogo e data_____,_____

Firma_____

(delegante)