

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo " Castronuovo "  
Sant'Arcangelo (PZ)

**DELEGA PER RITIRO DEL DIPLOMA**

**ALUNNO MINORENNE**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via  Piazza  Corso  C/da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_  padre  madre dell'alunn\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ quale ha conseguito nell' a. s. \_\_\_\_\_ il diploma di Licenza di Scuola Secondaria di I°  
presso la Scuola di \_\_\_\_\_

**DELEGA**

al ritiro del diploma originale \_\_l\_\_ sig. \_\_\_\_\_

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)

