

# DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Amante  
FONDI

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

## DELEGA

\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA**, conseguita nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_,  
assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_  
(data)

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

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del delegante : \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_