

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Diplomato nell'a.s. _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

a ritirare il proprio Diploma di superamento dell'esame di stato di istruzione secondaria superiore. Indirizzo _____

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento d'identità del delegante.