**Al dirigente scolastico**

**Liceo "Zingarelli Sacro Cuore"**

* **Cerignola**

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a \_ il \_

DELEGA

Il signor/la signora \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

nato/a a \_ \_ il a ritirare il

DIPLOMA DI SUPERAMENTO DELL’ ESAME DI STATO

conseguito nell’Anno Scolastico \_ / \_\_\_\_\_\_\_

(Liceo Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_CLASSE \_\_SEZIONE\_\_ \_)

 Il Delegante

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. allegare fotocopia del documento di identità del delegante**

SPAZIO AD USO DELL’UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig./sig.ra Identificato/a a mezzo del seguente documento:

Carta d’Identità n. rilasciata dal Comune di Patente di Guida n. rilasciata dalla Prefettura di Data

 Firma del delegato