

**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

\_\_\_\_\_