

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA
DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
"Villa Verrocchio"

__l__ sottoscritt__ _____
nat__a_____(Prov._____) il _____
Residente a_____(Prov._____) via _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____
nato/a_____(Prov._____) il _____
Residente a_____(Prov._____) via _____

Al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**,
conseguito nell'anno scolastico____/____, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se
delegati.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

(data)

(firma del delegante)

(Firma del delegato)