

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
TOLFA

__l__ sottoscritt__

nat__ a__ (Prov.____) il__

DELEGA

Il proprio genitore (madre/padre) _____

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 _____