DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA E FASCICOLO PERSONALE

Io sottoscritto/a nato/a il

residente in via CAP Citta`

Documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

DELEGA

Il/la sig./sig.ra nato/a il

residente in via CAP Citta`

Documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

AL RITIRO DEL

* Diploma di Maturità;
* Fascicolo personale.

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

 Firma Delegante Firma del Delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato