

DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA DI MATURITA'

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.I.S. "Don Luigi Sturzo"
BAGHERIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente
a _____, Via/Piazza _____
n. _____ recapito telefonico n. _____ avendo superato l'**ESAME DI STATO**
nell'anno scolastico ____/____ e trovandosi impossibilitato/a al ritiro diretto,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ al
ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se
delegati e sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento
e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne
autorizza il trattamento.

Allega copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato.

(data)

(firma)

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a

Documento: _____ n. _____
rilasciato il _____ da _____