

DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA DI MATURITA'

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITE MELLONI – PARMA

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il _____
e residente a _____ () in Via _____ n. _____,
documento di identità n. _____
rilasciato da _____
il _____

avendo superato l'ESAME DI STATO nell'anno scolastico ____/____, essendo impossibilitato/a al ritiro
diretto,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ () il _____
e residente a _____ () in Via _____ n. _____,
documento di identità n. _____
rilasciato da _____
il _____

al ritiro del **DIPLOMA DI MATURITA' IN ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche
se delegati.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne
autorizza il trattamento.

Si allega

- . fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato;
- . attestazione di versamento – tassa di Diploma di Euro **15,13**.

(Luogo e data)

(Firma del delegante)