

**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA
DI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

Al Dirigente Scolastico

L_ sottoscritt_ _____
nato/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)