

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega

Ritiro diploma di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione
conseguito nell'anno scolastico ____ - ____ classe ____ sez. ____

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del **documento di identità del delegante**

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'