

Oggetto: delega per ritiro diploma

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n° _____

avendo frequentato presso questo Istituto comprensivo la classe 3^a di Scuola secondaria di primo grado sez _____ nell'a. s. _____/_____ e avendo conseguito il diploma di licenza di Scuola secondaria di primo grado

delega

il/la Sig./sig.ra: _____

relazione di parentela _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

ad effettuare la seguente operazione: **ritiro del diploma di licenza di Scuola secondaria di primo grado.**

- sono informato e autorizzo la raccolta dei dati ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96.
- **allega copia dei documenti di identità'.**

Il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità che le suddette dichiarazioni sono state rese ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 ed è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false.

Data _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO _____