

# DELEGA RITIRO DIPLOMA E DOCUMENTAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Delega il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**al ritiro del Diploma di Stato e di tutta la Documentazione Scolastica.**

Firma del delegante

Firma delegato/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quartu Sant'Elena, \_\_\_\_\_

**Si allegano copie documenti identità del delegante e del delegato**