

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI MATURITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

DELEGA

AL RITIRO DEL PROPRIO DIPLOMA DI MATURITA'

IL SIGNOR/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CARTA D'IDENTITA' N° \_\_\_\_\_ RILASCIATA A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

A tal fine si allega:

- Copia firmata della carta d'identità del dichiarante;
- Copia della carta d'identità del delegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_