DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO

	classe	sezione	A.S	
II/la sottoscritto/a _			n	ato/a il
a		residente a _		
Via			n°	, titolare di
documento di ricon	oscimento n°		rilas	ciato in data
	dal co	omune di		_
		DELEG	0	
al ritiro del DIPLON	//A DI ESAME	DI STATO consegu	uito presso il Lice	o "Volta- Fellini" di Riccione
il/la signore/a				
titolare del documento di riconoscimento n°				rilasciato in data
dal comune di				
				ntela:
La sumuicata perso	na na nei inie	r comfond it seguer	ite grado di parei	iteia.
(data)		_		
				(firma del/la delegante)
				(firma del/la delegato/a)

Allegati:

- copia documento di identità del delegante e del delegato

N.B. Il delegato dovrà presentarsi munito del proprio documento di identità.