

**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA
DI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Giovanni Paolo II"
Via Torrente Forno, 58
98071 Capo d'Orlando (ME)**

Il sottoscritt _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____) Via _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____) Via _____

Al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**,
conseguito nell'anno scolastico _____/_____ assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi,
anche se delegati.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento e della persona delegata.

(data)

(firma del delegante)

(Firma del delegato)