DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico
del I.I.S. Gulli e Pennisi
Acireale (CT)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il_____residente a _____, Via/Piazza_____n._____ recapito telefonico n._____avendo superato l'**ESAME DI STATO** nell'anno scolastico_____/_____ed essendo impossibilitato/a al ritiro diretto,

DELEGA

il /la Sig./Sig.ra_____nato/a _____ il_____e residente a_____, in Via_____n._____ Riconosciuto da: Carta Identità / Patente n°_____del_____,

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa. Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.

Allega alla presente copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato e ricevuta del versamento – tassa di Diploma – sul c/c/p n° 205906 di € 15,13.

In fede,

_____
(Luogo e data)

_____
(Firma del dichiarante)

_____
(Firma del delegato)

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a:

Documento:_____n. _____

rilasciato il_____da _____