DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA DI MATURITA’

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "G. D'Alessandro"

BAGHERIA (PA)

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) il

residente a ( ), via/Piazza

recapito telefonico n.

avendo superato l’**ESAME DI STATO** nell’anno scolastico , essendo impossibilitato/a al ritiro diretto,

**DELEGA**

il /la Sig./Sig.ra nato/a il

e residente a , in Via

n. 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 copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato.

FIRMA

BAGHERIA,