

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO TECNICO STATALE  
"G. QUARENGHI"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

al ritiro del diploma conseguito al termine degli studi di istruzione superiore nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Si allegano copie del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

In fede

\_\_\_\_\_  
Luogo / Data

\_\_\_\_\_