

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
