DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA DI MATURITA'

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "R.SCOTELLARO"
San Giorgio a Cremano (NA)

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_____/_____, 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.

SAN GIORGIO A CREMANO, ____/____/_____

FIRMA

_____

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a:

Documento:_____n. _____

rilasciato il_____da _____