

## DELEGA AL RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'

LA/IL SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

### DELEGA

AL RITIRO DEL PROPRIO DIPLOMA LA/IL SIG.RA SIG. \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RICONOSCIUTO CON C.I. N° \_\_\_\_\_

RILASCIATA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

- SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA C.I. DEL DICHIARANTE
- SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA C.I. DEL DELEGATO

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DELEGATO