

DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico
del I.T.C.G. "V. Pareto"
POZZUOLI (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 _____/_____ ed essendo impossibilitato/a al ritiro diretto,

DELEGA

il /la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____, in Via _____ n. _____

Riconosciuto da: Carta Identità / Patente n° _____ del _____, 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 alla presente copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato e
ricevuta del versamento – tassa di Diploma – sul c/c/p n° 1016 di €15,13.

In fede,

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

(Firma del delegato)

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITÀ

Documento del/la delegato/a:

Documento: _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____