

DELEGA AL RITIRO DIPLOMA DI MATURITÀ

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (____) il __ / __ / 202__

residente a _____ Prov. (____)

Via _____ n. _____

DICHIARO

- Di delegare al ritiro del mio Diploma di maturità conseguito nell'anno
scolastico _____ il sig./la sig.ra _____
titolare della carta di identità n. _____ rilasciata in data _____
dal Comune di _____ nella sua qualità di _____
(indicare il grado di parentela; i fratelli devono essere maggiorenni)

Allego:

- fotocopia del mio documento di identità;
- fotocopia del documento di identità del/della delegato/a

In fede.

luogo e data

firma leggibile