

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ classe 5^ _____

DELEGA,

il padre/madre o fratello/sorella (in quest'ultimo caso solo se maggiorenni) nat_ a _____ il _____, a ritirare il proprio DIPLOMA di superamento dell'Esame di Stato conclusivo del corso di studio di _____ (indicare indirizzo) conseguito nell'a.s. 200 ___/___.

Allega alla presente fotocopia di un proprio documento personale:

Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Sindaco del Comune di _____ il _____;

Patente n. _____ rilasciata dal Prefetto di _____ il _____.

data _____

Firma: _____