

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

**Al Dirigente Scolastico
IC Martiri della Libertà
Sesto San Giovanni (MI)**

__l_sottoscritt_____ _____
_____ nat__ a _____ (Prov. _____)
il _____

DELEGA

il proprio genitore (madre/padre)

_____ _____
nat__ a _____ (Prov. _____)
il _____

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**, conseguita nell'anno scolastico ____/____, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.
Allega copia documento di riconoscimento del delegato

(data)

(firma del delegante)

(firma del delegato)