

Al Dirigente
dell'I.C. Colozza-Bonfiglio
Palermo

OGGETTO: Delega ritiro diploma di licenza media

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a: _____ il _____

DELEGA

il/la sig./ra _____

nato/a a _____ prov _____ il _____ / _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

Al ritiro del diploma di licenza media conseguito nell'anno scolastico _____ assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, del certificato.

data _____

firma _____

VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a tipo _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

L'addetto al rilascio

data _____

- L'Ufficio dichiara il rispetto dei vincoli imposti dalla legge sulla Privacy, per i dati forniti dal richiedente