

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI MATURITA'

Il/la sottoscritto/a
nato/a il / /
residente a prov. via

DELEGA

al ritiro del proprio diploma il/la sig/sig.ra
nato/a a il / /
residente a prov. via n°
riconosciuto da: carta di identità/Patente n° del

Il sottoscritto allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità:
carta di identità/Patente n° del

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

(firma del delegato)