

DELEGA AL GENITORE PER RILASCIO DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA
(X alunni maggiorenni)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo
BOVINO

Oggetto: delega al genitore per rilascio diploma originale.

Il sottoscritt_ cognome_____ nome_____

nat_ a _____, il ___ \ ___ \ _____

residente a _____ via _____ n.c. _____

chiede il rilascio del diploma originale depositato presso codesto ufficio.

Dichiara di aver conseguito il titolo di **LICENZA MEDIA** nell'anno scolastico _____ \

presso l' Istituto: _____

DELEGA al ritiro

Il genitore Sig. cognome_____ nome_____

nat_ a _____, il ___ \ ___ \ _____

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1 - Copia valida del documento d'identità del delegante
- 2 - Copia valida del documento d'identità del delegato

data _____

firma _____