DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo
B O V I N O

OGGETTO: Delega per ritiro diploma Originale di Licenza Media

_l_ sottoscritt_ _____madre/padre dell'alunn_

_____licenziato nell'anno scolastico _____

D E L E G A

_l_ Sig._____nat_ a_____

il _____, residente a _____in

Via _____n. _____,

Documento di riconoscimento: _____n. _____

al ritiro del Diploma di Licenza Media del__propri_ figli_.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

_____ (data)

_____ (firma)

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del delegante : _____n. _____

rilasciato il _____da _____