

**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA
DI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di CASELLE TORINESE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

Residente a _____ (Prov. ____) Via _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

Residente a _____ (Prov. ____) via _____

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

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

(data) _____ (firma del delegante) _____