

Al Dirigente Istituto
"V. Cardarelli"
Istituto Tecnico CAT
Liceo Artistico
Liceo Musicale
La Spezia

Oggetto: Delega al ritiro di diploma di maturità

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ recapito telefonico _____
avendo superato l'**ESAME DI STATO** nell'anno scolastico _____, essendo
impossibilitato/a al ritiro diretto

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
e residente a _____ in via _____
al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna
a terzi, anche se delegati.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento e attestazione di versamento
di euro 15,13 su c/c 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate

La Spezia, _____

In fede

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a:

Documento: _____

rilasciato il _____