

DELEGA AL RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

DELEGA

AL RITIRO DEL PROPRIO DIPLOMA LA/IL SIG.RA SIG. _____

NATA/O A _____ IL _____

RICONOSCIUTO CON C.I. N° _____

RILASCIATA _____ IL _____

- SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA C.I. DEL DICHIARANTE
- SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA C.I. DEL DELEGATO

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL DELEGATO