

*DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO*

(classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare di carta di

identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal comune

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGO

al ritiro del DIPLOMA DI ESAME DI STATO

presso l’Istituto Istruzione Superiore FERMI BAGNARA il/la

Signore/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare di carta di identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

La suindicata persona ha nei miei confronti il seguente grado di parentela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)

Allegati:

* copia documento di identità del delegante e del delegato

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “E. FERMI”

Bagnara Calabra

l sottoscritt nat a Prov il residente a Via tel. e-mail

CHIEDE

il rilascio del **DIPLOMA ORIGINALE di Maturità**

.Conseguito presso l’Istituto di nell’anno sc.

indirizzo di studio:

li

FIRMA

|  |
| --- |
| **SEZIONE A CURA DELL’UFFICIO**  Dichiara di ritirare, in data odierna, il diploma richiesto, numero anno  Data firma |
| Tipologia del documento di identità n.  rilasciato da in data |

Si allega :

* Ricevuta di versamento di **€ 15.13** effettuato sul C/C postale 1016-

Intestato: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

CAUSALE: TASSA RITIRO DIPLOMA