

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

IL/LA SOTTOSCRITTO _____ NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____
AVENDO FREQUENTATO PRESSO QUESTO ISTITUTO COMPRENSIVO LA CLASSE 3^A DI SCUOLA MEDIA SEZ....
NELL'ANNO SCOLASTICO _____ E AVENDO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA
MEDIA,

DELEGA

IL/LA SIG: _____ (RELAZIONE DI PARENTELA:)
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

AD EFFETTUARE LA SEGUENTE OPERAZIONE: **RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA MEDIA.**

- SONO INFORMATO E AUTORIZZO LA RACCOLTA DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96.
- **ALLEGA COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'.**

IL SOTTOSCRITTO ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE SUDDETTE DICHIARAZIONI SONO STATE RESE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ED E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE.

Francolise, **FIRMA DEL DELEGANTE** _____

FIRMA DEL DELEGATO _____