

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SUPERIORE _____**

___ L ___ SOTTOSCRITT _____, NAT ___
A _____ IL _____, RESIDENTE

DELEGA

___ L ___ _____,
NAT ___ A _____ IL _____,
RESIDENTE _____, AL
RITIRO DEL **DIPLOMA** CONSEGUITO AL TERMINE DEGLI STUDI DI ISTRUZIONE SUPERIORE PER IL CORSO DI
_____ NELL'ANNO SCOLASTICO _____

SOLLEVANDO CODESTA AMMINISTRAZIONE DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ IN CASO DI
SMARRIMENTO E/O DISTRUZIONE, ANCHE INVOLONTARIA, DELLA PERGAMENA STESSA.

**A TAL FINE ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI SEGUITO
RIPORTATO: _____**

LO SCRIVENTE È A CONOSCENZA CHE I DATI FORNITI VERRANNO UTILIZATI PER I SOLI FINI ISTITUZIONALI
PREVISTI E NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO.

_____, _____
(LUOGO) (DATA)

IN FEDE

N.B. Il delegato deve essere munito di documento di riconoscimento