

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ 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 DEGLI ARTT. 13 E 23 DEL D.L.gs. N.196/2003.
- **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.

LUOGO E DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO _____