

**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL 1° CICLO
D'ISTRUZIONE**

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "V.CUOCO" Petacciato (CB)**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

DELEGANO

Il/la Sig.ra. _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO
D'ISTRUZIONE**, conseguita nell'anno scolastico ____/____, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

**Allegano copia documento di riconoscimento dei deleganti
Allegare copia del documento di riconoscimento del delegato.**

(data)

(firma)

(firma)

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA' DEI DELEGANTI E DEL DELEGATO

Documenti dei deleganti :

_____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

_____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

Documenti del delegato:

_____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

