

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale d'Istruzione Superiore
R.M. COSSAR – L. da VINCI
di Gorizia

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ORIGINALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

d e l e g a

il sig./la sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

documento di identificazione n. _____

rilasciato da _____

a ritirare il proprio diploma di **maturità** conseguito presso

l'Istituto Professionale Cossar – da Vinci di Gorizia nell'a.s. ____/____.

Data, _____

FIRMA LEGGIBILE DEL DELEGANTE

.....

p.s.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante (cioè della persona che ha conseguito il diploma)