

## DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA DI MATURITA'

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_,  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
recapito telefonico n° \_\_\_\_\_ avendo superato l'ESAME DI STATO DI  
MATURITA' nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ed essendo/a impossibilitato/a al ritiro  
diretto.

### DELEGA

Il/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_,  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
riconosciuto da Carta Identità/Patente n° \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

### al ritiro del **DIPLOMA DI MATURITA' IN ORIGINALE**

assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.

Allega alla presente copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato e ricevuta del versamento – **tassa di Diploma sul c/c/p n°1016 di €15,13.**

In fede

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_  
(firma del delegato)

**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE FIRMATA**