

**AL DIRIGENTE
LICEO MORANDI DI FINALE EMILIA
PROF.SSA ANNA MARIA SILVESTRIS**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____,

NATO A _____ (_____) IL _____

RESIDENTE A _____ (_____) _____

IN VIA _____ N _____

DELEGA

IL/LA SIGNOR/RA, _____

NATO A _____ (_____) IL _____

RESIDENTE A _____ (_____) _____

IN VIA _____ N _____

AL RITIRO DEL DIPLOMA CONSEGUITO NELL'A.S. _____ / _____

SOLLEVANDO CODESTA AMMINISTRAZIONE DA OGNI EVENTUALE
RESPONSABILITA' IN CASO DI SMARRIMENTO E/O DISTRUZIONE , ANCHE
INVOLONTARIA DEL DIPLOMA STESSO.

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

(LUOGO E DATA)

(FIRMA)

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