

**Al Dirigente Scolastico
IIS LICEI "CANUDO-MARONE" ITI "GALILEI"**

OGGETTO: Delega per il ritiro del Diploma

Il sottoscritto _____ **nato a** _____

il _____ **delega il sig./ra** _____

nato a _____ **il** _____ **a ritirare il proprio Diploma**

conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ **classe** _____

Liceo Scientifico

Liceo Classico

ITT

Allega:

- 1. copia del documento d'identità del delegante in corso di validità**
- 2. copia del documento d'identità del delegato in corso di validità**

Firma
