

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE  
SUPERIORE \_\_\_\_\_**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, NAT \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_, RESIDENTE  
\_\_\_\_\_

**DELEGA**

L \_\_\_\_\_  
NAT A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE \_\_\_\_\_, AL

RITIRO DEL DIPLOMA CONSEGUITO AL TERMINE DEGLI STUDI DI ISTRUZIONE SUPERIORE PER IL CORSO DI  
\_\_\_\_\_ NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

SOLLEVANDO CODESTA AMMINISTRAZIONE DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ IN CASO DI  
SMARRIMENTO E/O DISTRUZIONE, ANCHE INVOLONTARIA, DELLA PERGAMENA STESSA.

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

LO SCRIVENTE È A CONOSCENZA CHE I DATI FORNITI VERRANNO UTILIZZATI PER I SOLI FINI ISTITUZIONALI  
PREVISTI E NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO.

\_\_\_\_\_  
(LUOGO) \_\_\_\_\_ (DATA)

IN FEDE

\_\_\_\_\_

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