

<b>MOD. A/</b>	<b>Istituto Comprensivo 2° Anagni</b>	<b>Data:</b> ___/___/___
----------------	---------------------------------------	--------------------------

AL DIRIGENTE  
ISTITUTO COMPRENSIVO 2°  
ANAGNI

### DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico n. \_\_\_\_\_  
avendo frequentato presso questo istituto comprensivo la classe 3<sup>^</sup> di Scuola Sec. di I<sup>^</sup> grado  
sez.....nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e avendo superato l' Esame di Stato  
Conclusivo I° Ciclo di Istruzione, essendo impossibilitato/a al ritiro diretto,

#### DELEGA

Il /la Sig. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela): \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- ad effettuare la seguente operazione: **ritiro del diploma di licenza di scuola media.**

Si allega copia dei documenti di identità.

Il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità che le suddette dichiarazioni sono state rese ai sensi dell'art. 47 del d.p.r..28 dicembre 2000 n. 445 ed è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false.

Anagni, .....

FIRMA DEL DELEGANTE

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGATO

\_\_\_\_\_