

Al Dirigente del Liceo Artistico
"Sabatini-Menna"
Via G. Grimaldi, 7 - SALERNO

OGGETTO: Delega ritiro diploma di maturità.

Il/la sottoscritto/a _____ Cell: _____
nato/a a: _____ il _____

DELEGA

il/la sig./ra _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

al ritiro del diploma di maturità conseguito al termine degli studi di istruzione superiore per il corso di _____ nell'anno scolastico _____, **e di tutta la documentazione presente nel proprio fascicolo personale**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, del certificato.

Si allega fotocopia dei documenti di riconoscimento del delegante e del delegato.

data _____

firma _____