

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore (L.S. – ISA –IPSIA)  
di SAN GIOVANNI IN FIORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

D E L E G A

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

**a ritirare il diploma originale degli esami di Stato conseguito nell'anno scolastico**  
**\_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_**

Si allega alla presente:

- fotocopia della carta d'identità del delegante
- fotocopia della carta d'identità del delegato

San Giovanni in Fiore, \_\_\_\_\_

Firma delegante

\_\_\_\_\_