

ATTO DI DELEGA RITIRO DIPLOMA ORIGINALE

____/____ sottoscritt _____ nat ____ il _____
a _____ e residente a _____
in Via _____ n° _____

DELEGA

____/____ Sig. _____, nat ____ a _____

Il _____, residente a _____ in Via _____

n° _____ ed in possesso del documento di riconoscimento in corso di validità _____

a ritirare presso il Convitto Nazionale Domenico di L'Aquila il diploma originale di
superamento dell'esame di stato conclusivo del corso di studio _____

conseguito nell'a.s. 20 ____/20 ____

Allega:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato.

L'Aquila, _____

(firma del delegante)