



Liceo Statale "G. D. Cassini"

Classico - Linguistico - Scientifico

Tel. 0184-59861 - Fax 0184-54.19.01

C.F. 90057240088

e.mail: impc040002@istruzione.it - impc040002@pec.istruzione.it

www.liceogdcassini.it

C.so Cavallotti, 53 - 18038 SANREMO - (IM)

(scrivere in stampatello)

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DELEGA

Il signor/la signora _____

nato/a a _____ il _____ a ritirare il

DIPLOMA ESAME DI STATO

Conseguito nell'Anno Scolastico ____/____

(INDIRIZZO _____ CLASSE _____ SEZIONE _____)

Il Delegante

Data _____

N.B. allegare fotocopia del documento di identità del delegante firmata e del delegato

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig./sig.ra _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento:

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____

Patente di Guida n. _____ rilasciata dalla Prefettura di _____

Data _____

Firma del delegato
