



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Pellegrino Artusi

ROMA



DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI MATURITA'

Il/lasottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____, Via/Piazza _____ n. _____
recapito telefonico n. _____ avendo superato l'**ESAME DI STATO**
nell'anno scolastico _____ / _____ Classe/Sez. _____ essendo impossibilitato/a al ritiro

DELEGA

il /la Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

AL RITIRO DEL
DIPLOMA ORIGINALE

assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.

Allegati:

- Allega ricevuta del versamento di Euro 15,13 sul c/c n. 1016- Agenzia delle Entrate
- Copia del documento di riconoscimento del **delegante e del delegato**.

(Luogo, Data) _____

(Firma) _____

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a:

Documento: _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

(Firma dell'impiegato addetto) _____

Il Dirigente Scolastico

Maura Lombardi

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 comma 2 D.lgs. 39/93)