Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
PALMANOVA

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

AVENDO FREQUENTATO PRESSO QUESTO ISTITUTO COMPRENSIVO LA CL. 3^ SEZIONE ____ DELLA SCUOLA

SECONDARIA DI PRIMO GRADO "P. ZORUTTI" DI PALMANOVA NELL'ANNO SCOLASTICO _____

E AVENDO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE

DELEGA

IL/LA SIG: _____ (RELAZIONE DI PARENTELA: .....)

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

AD EFFETTUARE LA SEGUENTE OPERAZIONE: **RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE** .

- SONO INFORMATO E AUTORIZZO LA RACCOLTA DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96.
- **ALLEGA COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'.**

IL SOTTOSCRITTO ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE SUDDETTE DICHIARAZIONI SONO STATE RESE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ED E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE.

_____, _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO _____