

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ classe 3<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_

**D E L E G A,**

il padre/madre o fratello/sorella (in quest'ultimo caso solo se maggiorenni) nat\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, a ritirare il proprio **DIPLOMA** di superamento

dell'Esame di Stato conclusivo del corso di studio di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (indicare indirizzo) conseguito nell'a.s. 20\_\_/\_\_.

**Allega alla presente fotocopia di un proprio documento personale:**

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Prefetto di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

amb