

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto d'Istruzione Superiore (L.S. – ISA –IPSIA)
di SAN GIOVANNI IN FIORE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città _____
Codice Fiscale _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

D E L E G A

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città _____
Codice Fiscale _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

**a ritirare il diploma originale degli esami di Maestro d'Arte conseguito
nell'anno scolastico _____**

Si allega alla presente:

- fotocopia della carta d'identità del delegante
- fotocopia della carta d'identità del delegato

San Giovanni in Fiore, _____

Firma delegante
