DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

#  DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI CINISI

IO SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

RESIDENTE A IN VIA

**DELEGO**

IL/LA SIG.

NATO/A IL

RESIDENTE A IN VIA

**AL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA**, conseguita nell’a.s. /

* SONO INFORMATO E AUTORIZZO LA RACCOLTA DEI DATI AI SENSI DELL’ART. 10 DELLA LEGGE 675/96-

# ALLEGO COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE

IO SOTTOSCRITTO ATTESTO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA’ CHE LE SUDDETTE DICHIARAZIONI SONO STATE RESE AI SENSI DELL’ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E SONO CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE.

Firma del delegante

(data)

Firma del delegato