**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI MATURITA'**

**II/la sottoscritto/a**

**nato/a il / /**

**residente a prov via**

**DELEGA**

**al ritiro del proprio diploma il/la sig. sig.ra**

**nato/a il / /**

**residente a prov. via n°**

**riconosciuto da :carta di identità/Patente n° del
Il sottoscritto allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità:**

**carta di identità/Patente n° del**

**(luogo e data)**

**(firma del dichiarante)**

**(firma del delegato)**