

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IPSEOA PIETRO PIAZZA
CORSO DEI MILLE N.181
PALERMO

___ L ___ SOTTOSCRITT ___
NAT ___ A ___ IL ___
RESIDENTE _____

DELEGA

___ L ___
NAT ___ A ___ IL ___
RESIDENTE _____, AL

RITIRO DEL **DIPLOMA** CONSEGUITO AL TERMINE DEGLI STUDI DI ISTRUZIONE SUPERIORE PER IL CORSO
DI _____ NELL'ANNO SCOLASTICO _____
SOLLEVANDO CODESTA AMMINISTRAZIONE DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ IN CASO DI
SMARRIMENTO E/O DISTRUZIONE, ANCHE INVOLONTARIA, DELLA PERGAMENA STESSA.

A TAL FINE ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI SEGUITO
RIPORTATO: _____

LO SCRIVENTE È A CONOSCENZA CHE I DATI FORNITI VERRANNO UTILIZZATI PER I SOLI FINI
ISTITUZIONALI PREVISTI E NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO.

(LUOGO)

(DATA)

IN FEDE

N.B. Il delegato deve essere munito di documento di riconoscimento