

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI STATO CONCLUSIVO DEL 1° CICLO DI ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. FERRARI MARANELLO  
Via Claudia 232 - 41053 Maranello (MO)  
e-mail: moic83300x@istruzione.it

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ che ha superato l'ESAME DI STATO del primo ciclo di  
istruzione nell'a.s. \_\_\_\_\_, essendo impossibilitato/a al ritiro diretto

DELEGA

il/la sig./ra *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**al ritiro del DIPLOMA ORIGINALE**

Lo/La scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e  
ne autorizza il trattamento ai sensi del Reg.UE n. 679/2016.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del delegante

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del delegato

Allegati:

*fotocopia documento di riconoscimento del DELEGANTE*

*carta identità / patente di guida N. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_*

*fotocopia documento di riconoscimento del DELEGATO*

*carta identità / patente di guida N. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_*