

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 UTILIZATI 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