

DELEGA RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO E/O QUALIFICA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in Via CAP Città

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento di identità n° rilasciato da

Il (di cui si allega fotocopia)

avendo superato:

l'Esame di Stato nell'A.S.

l'Esame di Qualifica nell'A.S.

DELEGA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in Via CAP Città

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento di identità n° rilasciato da

Il (di cui si allega fotocopia)

A ritirare per proprio conto:

DIPLOMA in originale QUALIFICA (fino al 2014) in originale

_____, il _____

Firma delegante _____

Firma delegato _____