



Al Dirigente Scolastico
Polo "E. Fermi - G. Giorgi"
Lucca

Oggetto: DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE di superamento dell'esame conclusivo del corso di studi di istruzione secondaria superiore.

Il/La sottoscritto/a (il diplomato/a) _____

Nato a _____ il _____

DELEGA

Il /La Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Al ritiro del diploma originale di superamento dell'esame conclusivo del corso di studi di istruzione secondaria superiore.

Data: _____

Firma _____

ALLEGA:

Copia di un documento di riconoscimento (del Diplomato/a)