

Al Dirigente Scolastico  
L.S.S. Ettore Majorana  
Via Agnesi, 20 – Desio

Oggetto: DELEGA RITIRO DIPLOMA MATURITA'

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_

C.I. n. \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.I. n. \_\_\_\_\_

al ritiro del diploma di maturità da me conseguito presso il vostro Liceo.

Desio, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allego:

- Copia documento del diplomato
- Copia del documento del delegato