

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.T. ARCHIMEDE
CATANIA**

__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 _____ CLASSE FREQUENTATA _____
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 DEL DELEGANTE**
- **COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DEL DELEGATO**

LO SCRIVENTE È A CONOSCENZA CHE I DATI FORNITI VERRANNO UTILIZZATI 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