



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 – Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 – C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it – PEC boic833002@pec.istruzione.it



Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di Argelato

Oggetto: Delega ritiro diploma conclusivo del primo ciclo d'istruzione.

Il/la sottoscritt_

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ (Prov. _____)

il _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ (Prov. _____)

il _____

al ritiro del DIPLOMA conclusivo del primo ciclo d'istruzione, dell'alunno
_____ conseguito nell'anno scolastico ____/____,
assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

- Allega copia del proprio documento di riconoscimento
- Allega copia documento di riconoscimento del delegato

(data)

(firma)