

DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA DI MATURITÀ

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "G. Keplero"
Roma

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via/piazza _____ recapito telefonico _____
avendo superato, presso il Liceo Scientifico "G. Keplero", l'ESAME DI STATO nell'anno scolastico
____ / ____ ed essendo impossibilitato/a a ritirare personalmente il diploma,

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via/piazza _____
riconosciuto da Carta Identità / Patente n° _____
del _____

al ritiro del **DIPLOMA DI MATURITÀ IN ORIGINALE**

assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, del diploma stesso.

Lo/la scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.

Allega alla presente **copie con firme autografe** dei documenti di riconoscimento proprio e del delegato e ricevuta del versamento, tramite "Pago in Rete", della **tassa di Diploma di € 15,13**.

In fede

(luogo e data)

(firma del delegante)

(firma del delegato)

N.B.: ALLEGARE:

**- FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO,
ENTRAMBE FIRMATE**

- RICEVUTA DEL VERSAMENTO, TRAMITE "PAGO IN RETE", DELLA TASSA DI DIPLOMA DI € 15,13