-

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. San Cesario di Lecce con San Donato

leic853003@istruzione.it
leic853003@pec.itruzione.it

Oggetto: delega al ritiro del diploma ESAME DI STATO CONCLUSIVO 1° CICLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a_____

il_____residente a_____ in via _____,

n.___ , numero di cellulare _____

DELEGA

il proprio genitore (madre/padre) _____

nat__ a _____ (Prov._____) il _____

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE DELL' ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL 1° CICLO**, conseguito presso la sede di _____, classe _____, sez.____, nell'a.s. _____/_____.

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

_____ _____
(data) (firma)