

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "C. JUCCI"  
RIETI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
diplomato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto,

LICEO SCIENTIFICO

LICEO CLASSICO

**DELEGA**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, al RITIRO del Diploma Originale,  
assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando  
codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso in caso di  
smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.  
Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini  
istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.  
Allega copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del  
delegato e ricevuta del pagamento della tassa di euro 15,13 versata con F24.

Ritira inoltre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rieti, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_