

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
