

DELEGA RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
avendo superato l'ESAME DI STATO nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, essendo  
impossibilitato/a al ritiro diretto, DELEGA il/la sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ al ritiro del DIPLOMA ORIGINALE, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche  
se delegati.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento e attestazione di versamento di Euro 15.13 tramite  
modello F24 intestato ad Agenzia delle Entrate Uff. di Pescara

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_

DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a:

Carta di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_