

Al Dirigente Scolastico
SMS "G. Perotti"
Via Tofane 22
10141 TORINO

Il/La sottoscritta/a _____
nato/a a _____ prov./stato _____ il _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n° _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ prov./stato _____ il _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n° _____ .
al ritiro del proprio Diploma Originale di Licenza Media conseguito nell'a.s. _____.

Il sottoscritto allega alla presente fotocopia del proprio documento di identità Carta Identità/Patente.

In fede

Firma del dichiarante

(Luogo e data)

Dichiarazione non soggetta ad autentica, se presentata direttamente all'Ufficio richiedente della Pubblica Amministrazione o inviata per posta o per via telematica unitamente alla fotocopia del documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 2 commi 10 e 11 Legge 16/06/98 n. 191.