

Al Dirigente  
del Liceo Scientifico Statale "U.Morin"  
Ve/Mestre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Riconosciuto da: Carta Identità/Patente

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

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

Patente n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_  
(Firma del delegato)

\_\_\_\_\_  
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.