

# DELEGA

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "LEVI"  
Quartu Sant'Elena

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Delega il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**Al ritiro del Diploma di Stato e di tutta la Documentazione Scolastica.**

Firma del delegante

Firma delegato/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quartu Sant'Elena, \_\_\_\_\_

**Si allegano copie documenti identità del delegante e del delegato**