

DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

DOCUMENTO D.IDENTITA' N. _____

DELEGA

IL SIGNOR/A _____ AL RITIRO DEL DIPLOMA DI
MATURITA' ORIGINALE GIACENTE PRESSO CODESTO UFFICIO

IN FEDE _____, LI _____

FIRMA