

MODELLO DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____.

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice fiscale _____
Documento di identità _____ rilasciato da _____
il _____.

a effettuare il ritiro del diploma per mio conto.

Luogo e Data _____

Firma del delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ