

**DELEGA PER IL RITIRO DEL CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA D'ISTRUZIONE
DI 2^ GRADO**

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto

Ufficio VII- Ambito Territoriale per la Provincia di Verona

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

DELEGA

il/la sig./ra _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

al ritiro del **certificato sostitutivo del diploma di istruzione secondaria di 2^ grado** conseguito al termine degli studi di istruzione superiore nell'anno scolastico _____ assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, del certificato.

Luogo e Data

Firma del delegante

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig. _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento: _____

Luogo e data

firma dell'impiegato addetto