

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO**

---

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_,

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_,

RESIDENTE \_\_\_\_\_,

**DELEGA**

\_\_L\_\_ \_\_\_\_\_,

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_,

RESIDENTE \_\_\_\_\_, AL

RITIRO DEL **DIPLOMA** CONSEGUITO AL TERMINE DEGLI STUDI DI SCUOLA SEC PRIMO GRADO  
NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ SOLLEVANDO CODESTA AMMINISTRAZIONE DA OGNI  
EVENTUALE RESPONSABILITÀ IN CASO DI SMARRIMENTO E/O DISTRUZIONE, ANCHE INVOLONTARIA,  
DELLA PERGAMENA STESSA.

A TAL FINE ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI SEGUITO  
RIPORTATO: \_\_\_\_\_

LO SCRIVENTE È A CONOSCENZA CHE I DATI FORNITI VERRANNO UTILIZATI PER I SOLI FINI  
ISTITUZIONALI PREVISTI E NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(LUOGO) (DATA)

IN FEDE

**N.B. Il delegato deve essere munito di documento di riconoscimento .....**