



Istituto Tecnico Industriale "FRANCESCO SEVERI"

35129 PADOVA - Via L. Pettinati, 46 - Distretto n. 44 - Cod. Fisc. 80012040285

Tel. 049 8658111 - Fax: 049 8658120

e-mail: pdf04000q@istruzione.it - pec: pdf04000q@pec.istruzione.it

sito internet: <http://www.itiseveripadova.edu.it>



MODULO DELEGA RITIRO DIPLOMA DI MATURITÀ

Al Dirigente Scolastico del I.T.I SEVERI (PD)

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il ___/___/_____
residente a _____ in VIA _____

DELEGA

al ritiro del proprio diploma conseguito nell'anno scolastico ____/____ presso
Codesto Istituto, il/la sig./ra COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il ___/___/_____, riconosciuto con C.I. n° _____
rilasciato da _____ il ___/___/_____

Alla presente allega:

- la ricevuta del versamento di €15,13
- la fotocopia della C.I. del delegante
- la fotocopia della C.I. del delegato

DATA _____ FIRMA del DELEGANTE _____

FIRMA del DELEGATO _____