

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo S.S. " G.B. Grassi "  
LATINA

OGGETTO: DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DELL'ESAME DI STATO.  
(da compilarsi da parte dell'alunno nel caso fosse impossibilitato a ritirarlo di persona)

Il/La sottoscritto/a ..... alunno/a  
..... candidato /a interno/a - esterno/a della  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ agli Esami di Stato anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_:

D E L E G A

Cognome	Nome	grado di parentela	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

Allega alla presente:

ricevuta del versamento - tassa di Diploma - sul c/c/p n° 1016 di € 15,13-

causale: tassa ritiro Diploma

data \_\_\_\_\_

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_