

**DELEGA RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico n. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
avendo superato l'Esame di Stato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ essendo impossibilitato/a al  
ritiro diretto,

**DELEGA**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ al ritiro del DIPLOMA ORIGINALE,  
assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

- **Allega copia del proprio documento di riconoscimento e attestazione di versamento di Euro 15,13 su c/c 1016 - intestato ad Agenzia delle Entrate Uff. di Pescara.**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
del dichiarante

**per ricevuta del diploma originale**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
firma del delegato

**DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITA'**

Documento del/la delegato/a:

- Carta di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_