

DELEGA RITIRO DIPLOMA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE DEL PROPRIO/A

FIGLIO/A IL/LA SIG./SIG.RA _____

FIRMA