

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO
COMPENSIVO STATALE DI
REGGELLO**

__L__ SOTTOSCRITT__

NAT__ A__ IL__

RESIDENTE__

DELEGA

__L__

NAT__ A__ IL__

RESIDENTE__, AL

RITIRO DEL **DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO** CONSEGUITO 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 UTILIZZATI 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