**Al Dirigente Scolastico**
**del CPIA 1 Imola - Castel San Pietro T.**
**Via Emilia, 147 - 40026 Imola (BO)**

**Oggetto Delega Ritiro Diploma**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

Residente a _____ in via _____

delega al ritiro del proprio

□ diploma _____

anno scolastico _____

il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

Referente Cooperativa/Associazione:

_____

Si allega copia del documento di identità del delegante e del delegato.

Data,_____ Firma, _____