

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
" Camillo Finocchiaro Aprile "*

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Diplomatosi nell'a. s. _____

Classe _____ Sez. _____ di codesto Istituto

CHIEDE

IL DIPLOMA ORIGINALE CONSEGUITO NELL'A. S. _____

Allega : RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 15,13 da versare tramite *Mod. F 24*

Codice tributo TSC4 (scaricabile sulla Home page del sito istituzionale della scuola ➡ <https://www.istitutofinocchiaroaprile.edu.it/modulistica-documenti/modulistica-genitori-ed-alunni>)

La suddetta disposizione, ai sensi del comma 2 dell'art. 4-quater, si applica a decorrere dal 1° gennaio 2020.

PALERMO, _____

Firma _____

N.B.: nel caso in cui l'interessato fosse impossibilitato al ritiro, potrà delegare un'altra persona di sua fiducia la quale dovrà essere in possesso di apposita delega con allegate copie dei documenti di riconoscimento sia del delegante che del delegato.

Non appena in possesso della suddetta documentazione potrà venire a ritirare il diploma nei giorni di ricevimento al pubblico.

DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA DI MATURITA'

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
" Camillo Finocchiaro Aprile "

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
recapito telefonico n. _____ avendo superato l'ESAME DI STATO
nell'anno scolastico _____/_____ essendo impossibilitato/a al ritiro diretto,

DELEGA

il /la Sig./Sig.ra _____
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, e sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento.

Allega copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato.

(data)

(firma)

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)

=====

DA PARTE DELLA SEGRETERIA - VERIFICA DI IDENTITA'

Documento del/la delegato/a: _____

n. _____ rilasciato il _____ da _____

Data _____ Firma dell'impiegato _____