**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**

IPSAR TORTOLI’

 L SOTTOSCRITT , NAT

A IL , RESIDENTE

 ,

# DELEGA

 L ,

NAT A IL ,

RESIDENTE , AL RITIRO DEL **DIPLOMA** CONSEGUITO AL TERMINE DEGLI STUDI DI ISTRUZIONE SUPERIORE PER IL CORSO DI

 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 UTILIZATI PER I SOLI FINI ISTITUZIONALI

PREVISTI E NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO.

 ,

(LUOGO) (DATA)

FIRMA

N.B. Il delegato deve essere munito di documento di riconoscimento ……………………………