

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO ENZO ROSSI
VIA DEL FRANTOIO 4
00159 ROMA

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Iscritto nell'A.S. _____ / _____ alla classe _____ sezione _____

DELEGO al ritiro del diploma di maturità il Sig. _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Data, _____

Firma

ALLEGATI: Fotocopia dei documenti di identità del delegante e del delegato.