Certificato sostitutivo del diploma Mod. delega

A …..............................................................

….................................................................

Il sottoscritto

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il

delega

il sig./la sig.

a ritirare al suo posto il certificato sostitutivo del diploma.

Allega fotocopia di un documento d’identità personale e del soggetto delegato

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del delegante)

**N.B. Il delegato dovrà presentarsi con un documento d’identità personale**.