

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. Caselli"
Via Roma, 67
53100 Siena**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

nell'anno scolastico 20__ / __ ha superato l'**Esame di Stato conclusivo del corso di studio** di:

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

al **ritiro del proprio Diploma dell'Esame di Stato conclusivo** del corso di studio e allega

- 1) fotocopia del proprio documento di identità
- 2) fotocopia del documento di identità del delegato

Siena, ___/___/20___

(firma del dichiarante)