



ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA STOCCOLMA”

Via Stoccolma, 1 - 09129 CAGLIARI - Tel. 070/43069
Cod. Fisc. 92168620927 - e-mail CAIC86800V@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “Via Stoccolma”
Cagliari

**ATTO DI DELEGA RITIRO DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA
DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritt_
nato/a a il
residente a
in Via N.

DELEGA

Al ritiro, presso l’I.C.S. “Via Stoccolma” di Cagliari, il Diploma di Licenza Conclusiva del Primo
Ciclo di Istruzione, conseguito nell’anno scolastico/.....
il/la Sig./ra
Nato/a a il.....
Residente a.....
In Via n.
In possesso del seguente documento di riconoscimento:
Carta di identità n.
Rilasciata il dal Comune di
Scadenza il
Luogo e data
Firma del delegante
Firma del delegato.....

Allegati: copia documento di identità del delegante e del delegato

Cagliari,