



**NAONIS STUDIUM**  
ISTITUTO DIECIPUNTOZERO  
I.T.E. PARITARIO AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING

## DELEGA AL RITIRO DI DIPLOMA DI MATURITÀ

Al Coordinatore Didattico  
dell'ITE PARITARIO  
"NAONIS STUDIUM"  
Viale de la Comina, 25  
33170 Pordenone (PN)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico n. \_\_\_\_\_ avendo superato l'**ESAME DI STATO** nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, essendo impossibilitato/a al ritiro diretto,

### DELEGA

il /la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati, e sollevando codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, della pergamena stessa.

Lo scrivente è a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati per i soli fini istituzionali previsti e ne autorizza il trattamento secondo la normativa vigente.

Allega copia con firma autografa del documento di riconoscimento proprio e del delegato.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*DA PARTE DELLA SEGRETERIA – VERIFICA DI IDENTITÀ'*

Documento del/la delegato/a: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Ente gestore:

FONDAZIONE | OPERA | SACRA | FAMIGLIA  
IMPRESA SOCIALE



Viale de La Comina, 25 Tel. +39 0434.254604  
33170 Pordenone fax +39 0434.360233  
info@naonisstudium.it www.naonisstudium.it

Registro Imprese C.C.I.A.A. Pordenone n.91079660931  
Codice Fiscale 91079660931 Partita IVA 01683400939