

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. " Rita Levi Montalcini"  
Via Ruffano, 73042 Casarano (LE)  
leis011005@istruzione.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE RITIRO DOCUMENTI SCOLASTICI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

indirizzo di studio \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di ritirare in data odierna la seguente documentazione**

- PAGELLE SCOLASTICHE N° \_\_\_\_\_**
  - DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA**
  - ALTRO \_\_\_\_\_**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

NEL CASO NON FOSSE POSSIBILE PRESENTARSI DI PERSONA, E' CONSENTITO AD ALTRI (GENITORI,CONIUGE) DI RITIRARE I DOCUMENTI PURCHE' MUNITO/A DI:

- DELEGA DEL DIRETTO INTERESSATO
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DIRETTO INTERESSATO
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELLA PERSONA DELEGATA

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_