

DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA DI QUALIFICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, Via/P.zza/C.da \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, avendo superato l'ESAME DI QUALIFICA per  
OPERATORE AGROAMBIENTALE nell'a.s. 2005/06, essendo impossibilitato/a al ritiro personale,

**DELEGA**

il sig./ la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al ritiro del Diploma di Qualifica, assumendosi

la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

Allega, atal fine, copia del proprio documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

---

**RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA – Verifica dell'Identità:**

Documento del/della delegato/a

Carta di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato/a il \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_