



**Liceo Classico e Linguistico Statale "C. Colombo"**

Via Dino Bellucci, 2 - 16124 GENOVA - C.F. 80050010109  
Tel. 010 25 12 375 - Fax 010 25 66 74  
P.E.O.: [gepc020009@istruzione.it](mailto:gepc020009@istruzione.it) - P.E.C.: [gepc020009@pec.istruzione.it](mailto:gepc020009@pec.istruzione.it)



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

LICEO CLASSICO E LINGUSTICO C. COLOMBO  
VIA BELLUCCI, 2 - 16124 GENOVA

**DELEGA PER RITIRO DI DOCUMENTI SCOLASTICI:  
DIPLOMA ESAME DI STATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
carta d'identità/patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **(di cui allega fotocopia)**

**D E L E G A**

Il/la Sig. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
identificato/a con documento: carta d'identità/patente/permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
rilasciato/a da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
*(di cui allega fotocopia - il delegato con cittadinanza non italiana deve presentare il permesso di soggiorno valido)*

- ☐ al ritiro dei documenti scolastici contenuti nel fascicolo personale agli atti ;
- ☐ al ritiro del Diploma originale di:  
superamento **dell'Esame di Stato** indirizzo di studio \_\_\_\_\_ completo di  
certificato integrativo conseguito presso codesto Istituto nell'anno scol. \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

Firma del/della delegante  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato espressamente incaricato dal** \_\_\_\_\_ **Sig.** \_\_\_\_\_

Firma del delegato/a  
\_\_\_\_\_