

Al Direttore del Conservatorio di Adria

_ l _ sottoscritt _____

nat__ a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

Diplomato in _____ nell'a.a. _____ sessione _____

DELEGA

_ l _ Sig. _____

nat__ a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

al ritiro del **DIPLOMA ORIGINALE**, assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi, anche se delegati.

I sottoscritti dichiarano inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stati informati che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma delegante _____

Firma delegato _____

Allegati: fotocopie dei documenti d'identità di delegante e delegato