



Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di primo grado

Plazal dali Sckòla,77 - 23030 LIVIGNO (SO)-

Tel: 0342 991400 - FAX: 0342 970212

E_mail: soic80300t@istruzione.it

cod. Fisc. 83004310146 - Codice Univoco **UFE7UC**

Prot.n. 4813/C31

Livigno. 06 dicembre 2016

AVVISO N. 21

Ai Genitore dell'alunni
Licenziati a.s. 2015/2016

\OGGETTO: Diploma di Licenza conclusiva primo ciclo d'istruzione – Anno Scolastico 2015/2016

La S.V. è invitata a ritirare il **DIPLOMA DI LICENZA MEDIA** dell'alunno/a in indirizzo, presso la Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Livigno, tutti i giorni feriali dalle ore 11.30 alle ore 13.30.

Il genitore che per varie ragioni non potesse ritirare il Diploma, può delegare una persona di sua fiducia, compilando la delega sotto riportata. (allegare carta d'identità propria e della persona di sua fiducia).

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Bruno SPECHENHAUSER

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 D.Lgs n. 39/93

-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----
DELEGA A RITIRARE IL DIPLOMA

Io sottoscritto/a _____ delego 1 Sig. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

A RITIRARE IL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Dell'alunno/a _____ conseguito nell'anno scolastico 2015/2016.

Livigno, _____

Il genitore o chi ne fa le veci
