

## **DELEGA PER IL RITIRO DI CERTIFICAZIONI**

Il/La sottoscritt..... nat. ... a.....  
il ...../...../..... residente a .....c.a.p. ....  
via/p.zza .....n° .....

### **DELEGA**

al ritiro del certificato richiesto/i

Il/La .....

sollevando l'Istituto Musicale da qualsiasi responsabilità.

Documento del delegato.....numero.....

rilasciata da .....data rilascio.....

N.B. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del delegante.

Catania, .....

Firma

.....

**N.B. Compilare in stampatello**