



*Istituto Comprensivo di Scuola Materna Elementare e Media di MOROZZO*  
*Via L. Eula, 8 - 12040 Morozzo - tel. 0171772061 - fax 0171772022*  
*e-mail: cnic80200e@istruzione.it - cnic80200e@pec.istruzione.it*  
*indirizzo web: <http://www.icmorozzo.gov.it>*



Morozzo, 31.10.2015

Alle famiglie degli alunni delle classi Terze  
dell'anno scolastico 2014/2015

## A V V I S O

Si comunica che presso la segreteria di Morozzo in orario di apertura al Pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00; il sabato dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e nei pomeriggi di mercoledì e giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 si potrà provvedere al ritiro dei Diplomi di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione.

I genitori degli alunni che nel corso dell'a.s.2014/2015 hanno frequentato presso la scuola Secondaria di Primo Grado di Beinette potranno ritirare i diplomi oltre all'orario sopra indicato, anche nella serata del 11 Novembre 2015 dalle ore 17:00 alle ore 20:00

Possono provvedere al ritiro i **genitori/tutori** degli alunni interessati presentando un documento di identità **in corso di validità**. Alle persone sprovviste di tale documento non potrà essere consegnato il Diploma di Licenza.

In caso d' impossibilità si può delegare persona di fiducia purché maggiorenne munito di delega ( vedi allegato) e fotocopia della carta di identità in corso di validità del delegante e del delegato.

II DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
(Dott.ssa Vilma PEIRONE)  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3, c. 2, D.Lgs. 39/93

VP/pb

Il/la sottoscritt... .., nat... il .....  
a.....prov. .... e residente a ..... prov. ....  
via/piazza ..... n. .... CAP..... codice  
fiscale n..... documento d'identità ..... n.  
..... rilasciato da.....il  
....., in qualità di.....

**DELEGA**

il sig. ...., nat... il ..... a .....  
prov. .... e residente a ..... prov. ....  
via/piazza..... n. .... codice fiscale n.  
....., documento d'identità ..... n.  
..... rilasciato da ..... il ....., al ritiro di  
.....a  
richiedere per mio conto .....

Data .....

Il delegante (\*)  
.....  
(firma per esteso e leggibile)

(\*) Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato.