

**DELEGA AL RITIRO DELL'ESAME**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... n° .....

**DELEGA**

Il / La Sig./Sig.ra .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... n° .....

***AL RITIRO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:***

.....  
.

LUOGO e DATA

.....

Firma leggibile del DELEGANTE

.....

Firma leggibile del DELEGATO

.....

**Avvertenza!** Alla presente si allega fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.