RICHIESTA RITIRO DIPLOMA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a_____(___) il_____, avendo

sostenuto con esito positivo, presso codesto Istituto nell'anno scolastico_____gli

Esami di maturità per l'indirizzo:

- ☐ Liceo delle Scienze Umane
- ☐ Liceo Scientifico
- ☐ Liceo Classico
- ☐ Istituto Tecnico Economico – AFM
- ☐ IGEA

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del Diploma conclusivo del corso di studi.

Si allega attestazione del versamento della tassa di ritiro intestata a:
AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE – c/c n. 1016 – causale: Ritiro diploma – importo: € 15,13

Sassari,_____

In fede

_____