Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. “ Rosa Luxemburg”

Acquaviva delle Fonti

bais033007@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ avendo superato

nell’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con esito positivo l’esame di stato,

CHIEDE

Il rilascio del diploma originale.

Allega alla presente:

* Ricevuta di versamento di € 15,13 sul c/c GU1016 - Agenzia delle Entrate –

Centro operativo-Pescara-**Casuale**:**Tassa ritiro diploma;**

* Copia del documento d’identità in corso di validità.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_