

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "L. DELL'ERBA"
CASTELLANA GROTTE

Il/la sottoscritt_ _____ nat___ /___ a
_____(prov._____) il _____
e residente a _____ (prov._____)
in Via _____ n. _____
avendo superato gli Esami di Stato presso codesto Istituto nell'A. S. _____
classe 5^ Sez. _____ specializzazione _____

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del Certificato di Diploma e/o Diploma originale.

Il/la sottoscritt_ allega alla presente la ricevuta del versamento della tassa per il ritiro del Diploma **dell'importo di €. 15,13**, effettuata con la seguente modalità:

- Modello F24 all'Agenzia delle Entrate, con il seguente codice tributo "TSC4" denominato "Tasse scolastiche – diploma".

Castellana Grotte, _____

Con osservanza
