

Alla direzione
Dell'Istituto Professionale Paritario
"C.F. Gauss" di Asti

OGGETTO: Domanda di rilascio del Diploma conseguito nell'a.s. 20_____ / _____

Il/La sottoscritt _____ nato/a il _____
Cognome e Nome dell'alunno

a _____ residente in _____

Via _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma di Maturità conseguita presso codesto Istituto nell'a.s. 20_____ / _____

A tal fine allega:

- Ricevuta del versamento di € 15,13 effettuato su C.C.P. n. 1016 – Intestato a: Agenzia delle Entrate – Ufficio di PESCARA - con la causale :TASSE RITIRO DIPLOMA.

Luogo e data _____

FIRMA

Il Diploma in formato originale è stato rilasciato all'interessato/delegato:

Sig./ra _____

munito di documento di riconoscimento C.I. / P.A. N° _____

FIRMA
