

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"Petruccelli -Parisi"
85047 Moliterno (PZ)

Oggetto: Richiesta Diploma Originale.

Il sottoscritt _____

nat a _____ prov. (_____) il ____/____/____, residente in

_____ prov. (_____) Via _____

Recapiti: Tel. _____ cell.: _____

Indirizzo e-mail _____

C H I E D E

alla S. V. il rilascio, del diploma originale e del certificato conseguito nell' a.s. _____

di Qualifica di Maturità

presso la sede di: Moliterno Tramutola

Si allega alla presente:

- Ricevuta di versamento del _____ di € 15,13 per ogni diploma versato sul modello **F24** codice tributo **TSC4** - Tasse Scolastiche – Diploma-Intestato All'Agenzia delle Entrate;
- Versamento effettuato con Pago-online della somma di € 20.00 + € 2.00 per a.s. dal 2017 per giacenza Diploma.

Moliterno, li _____

(firma del/della richiedente)