

**AL SIG. DIRIGENTE  
UFFICIO IX AMBITO TERRITORIALE  
71121 F O G G I A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

Il \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_  
Prov.

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del Diploma di Maturità \_\_\_\_\_ per conto del Sig. \_\_\_\_\_

conseguito presso L'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**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 SCOLASTICHE;
- Dichiaro di aver pagato la tassa di € 15,13 (In caso di mancanza della ricevuta previa conferma della Scuola);
- Il Certificato provvisorio in originale (max rilascio 1994);
- Dichiarazione personale dell'atto di notorietà in merito allo smarrimento del certificato sostitutivo del diploma (Art.47, DPR 445/2000);
- Delega in carta semplice;
- Fotocopia del documento di riconoscimento dell'interessato.

Foggia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Leggibile del Richiedente

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

documento d'identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

emesso dal \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsabile dell'Istruttoria