

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

Il sottoscritto _____ nato il _____
Cognome e Nome

a _____ (____) residente in _____
Prov.

Via _____ Tel. _____

C H I E D E

il rilascio del Diploma di Maturità _____ conseguito presso l'Istituto
_____ di _____ nell'a.s. ____/____/____

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);
- Sollevo l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in caso di smarrimento in itinere per eventuale spedizione postale (Dichiarazione scritta);

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