

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
di Ceccano

Oggetto: Ritiro Diploma di Maturità

Il/La sottoscritto/a _____,
avendo conseguito presso questo Liceo Scientifico nell'anno scolastico ____/____ il
Diploma di Maturità, con la presente **chiede** il rilascio dello stesso.

A tal fine allega alla presente:

- **attestazione** di Versamento di **€15,13** sul **c/c n. 1016** intestato a:

Agenzia delle Entrate di Pescara –causale Tassa Ritiro Diploma.

Ceccano,_____

Firma

:::::::::::::::::::
Io sottoscritto/a _____ con la presente **DELEGO**:
Il/ La Sig/ra _____ (padre / madre)
al ritiro del mio Diploma di Maturità.

N.B. La persona delegata al ritiro del diploma dovrà essere in possesso di un documento di riconoscimento valido.