

**Al Dirigente Scolastico
Ist. Istruz. Sec. Sup.
"FIANI-LECCISOTTI"
Torremaggiore**

__l__ sottoscritt__ _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. _____
avendo superato nell'anno scolastico ____/____ l'Esame di Stato conclusivo degli
Studi Superiori nell'indirizzo _____ classe _____ sez. _____

c h i e d e

il rilascio del Diploma Originale

*** allega versamento della relativa tassa (€ 15,13 sul c/c postale 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – causale : rilascio diploma originale)**

Torremaggiore, _____

Firma

Si allega copia di un documento di riconoscimento

L'Impiegato addetto al rilascio

.....

Data del rilascio

____/____/____