AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ I.I.S. ” F. FERRARA ”

 MAZARA DEL VALLO

**OGGETTO: Rilascio Diploma Originale**

Il/La sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. il rilascio del Diploma Originale conseguito nell’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_

ad indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso questo Istituto con la votazione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega ricevuta di Euro **15,13** sul c/c postale n. **205906** intestato a:

**AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI ROMA - TASSE SCOLASTICHE – SICILIA**

Mazara del Vallo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Con Osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_