

MOD 8.2_2	Ed.2 Rev.01del 18/02/2019 Agg. 04 del 27/04/2022	Red R G Q App.DS	Pag. 1 di 1
-----------	---	------------------	-------------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "DA VINCI – MAJORANA"
MOLA DI BARI

Il/La sottoscritt_____

nat__ a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____ Tel. _____

alunn__ della classe quinta sez. _____ a.s. _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del diploma di maturità conseguito nell’A.S. 20___/20___ presso questo Istituto. All’uopo allega alla presente ricevuta di versamento, intestato all’Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara **sul c.c.p. n. 1016 dell’importo di € 15,13 causale Tassa rilascio Diploma.**

Mola di Bari _____

Con osservanza

firma leggibile