

DOMANDA RITIRO DIPLOMA ORIGINALE DI MATURITA'

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "A. Panella-Vallauri"
REGGIO CALABRIA

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ diplomato/a nell'anno scolastico ____/____ nella
classe 5[^]sez. _____, chiede alla S.V. il rilascio del diploma originale
di maturità.

Si allega alla presente ricevuta del versamento da effettuare sul
modello F24 " nel campo codice fiscale riferito allo studente il
codice identificativo è 02- La tassa scolastica erariale di ritiro
diploma e di € 15.13 – codice da riportare denominato "TSC4"
come codice tributo.

Reggio Calabria _____

Con Osservanza

N.B. PRIMA DI RITIRARE IL DIPLOMA BISOGNA RESTITUIRE I LIBRI AVUTI
IN COMODATO D'USO.