Al Dirigente scolastico

Paolo Chincarini

Istituto di Istruzione Superiore

"don L. Milani" – Rovereto (TN)

Oggetto: richiesta rilascio Diploma

| II/la sottoscritto/a | |
|---|---|
| nato/a ailil | |
| e residente ain viain | |
| alunn/genitore dell'alunn | |
| della classesezanno scolastico | · |
| CHIEDE | |
| il rilascio del Diploma originale di | |
| conseguito nell'anno scolastico | |
| In allegato attestazione di avvenuto pagamento di € 15 Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescar versamento: ritiro Diploma di Maturità. | • |
| RoveretoFIRMA | |