

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico "A. CASARDI"
BARLETTA

Oggetto: **RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'.**

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____ (prov. _____)

e residente a _____ in Via _____

n. _____ (prov. _____)

avendo superato l'Esame di Stato conclusivo del corso di studio di istruzione secondaria superiore

presso codesto Istituto anno scolastico _____ / _____ classe _____ sezione _____

Indirizzo:

- Liceo Classico
- Liceo Scienze Umane
- Liceo Musicale

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del **DIPLOMA DI MATURITA'.**

Allegati:

- Attestazione del versamento di €. 15,13 (quindici /13) sul conto corrente postale 1016 - intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - tasse scolastiche con la causale "Ritiro diploma";
- documento d'identità valido.

Barletta, li _____

Firma _____