

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISIS "Tognazzi – De Cillis" - NAPOLI

**Oggetto: Richiesta RITIRO DIPLOMA.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avendo conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ( classe \_\_\_\_\_ ) il:

DIPLOMA DI QUALIFICA

DIPLOMA DI MATURITA'

per seguente indirizzo di Studi \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. il rilascio del DIPLOMA ORIGINALE.

Allega alla presente :

1. Versamento di E. 15.13 su c/c 1016;

Napoli, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Eventuale DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Delega il sig. \_\_\_\_\_

al ritiro del Diploma come sopra specificato.

ALLEGA

1. Copia carta d'identità/ patente di guida del DELEGANTE.

Napoli, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_