

MODELLO RICHIESTA DIPLOMA DI SUPERAMENTO ESAMI DI MATURITÀ

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Fermi" - Lecce

Dati del candidato:

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ a _____ il _____ della classe 5^ _____
Indirizzo: _____ a.s. _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

di ritirare il Diploma di Superamento Esami di Maturità conseguito nell'anno scolastico _____

– Indirizzo _____

– Articolazione _____

– Opzione _____

Il rilascio del Diploma richiede il versamento di Euro 15,13.

A decorrere da 1° gennaio 2020 il versamento del contributo in oggetto dovrà essere effettuato tramite modello F24 – codice tributo "TSC4" denominato "Tasse scolastiche - Diploma", destinatario: Agenzia delle Entrate.

Si segnala che il diploma deve essere ritirato personalmente dal titolare interessato. In caso di necessità è possibile incaricare un'altra persona a ritirare il proprio diploma, attraverso la delega per il ritiro del diploma. Allegare copia del documento di identità.

Data ____/____/____

Firma
