**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISISS “G.B. NOVELLI”**

**MARCIANISE**

**OGGETTO: RICHIESTA RITIRO DIPLOMA**

 Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

Alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE ALLA S.V.**

Il ritiro del titolo di studio, conseguito presso codesta istituzione scolastica ISISS “G.B. Novelli” di Marcianise (CE) nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_/100.

Data**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA BENE :** IL RITIRO DEL TITOLO DI STUDIO E’ EFFETTUATO DALL’INTERESSATO MUNITO DI CARTA DI IDENTITA’ E DI RICEVUTA DELLA TASSA PAGATA ( TASSA DA PAGARE : **CC N° 1016** INTESTATO ALL’AGENZIA DELLE ENTRATE DI PESCARA IMPORTO **15,13 EURO** CAUSALE : “RITIRO DEL DIPLOMA *COGNOME E NOME ALUNNO*” )

OPPURE DIETRO PRESENTAZIONE DI DELEGA, ALLEGANDO LE COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA’ DEL DELEGANTE E DEL DELGATO.