

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE  
G.LEOPARDI DI BATTIPAGLIA (SA)

**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 \_\_\_\_\_  
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° 1016INTESTATO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE DI PESCARA IMPORTO 15. 30 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.