

AL DIRIGENTE  
DELL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE  
DI B O L O G N A

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (PROVINCIA DI \_\_\_\_\_)  
VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CHIEDE

LA CONSEGNA DEL PROPRIO DIPLOMA DI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CONSEGUITO PRESSO \_\_\_\_\_  
NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

ALLEGA:

CERTIFICATO PROVVISORIO DEL DIPLOMA

RICEVUTA PAGAMENTO TASSA DIPLOMA EFFETTUATA SUL CONTO CORRENTE  
POSTALE N. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse  
Scolastiche.

data

firma

\_\_\_\_\_

VISTO IL DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_\_ si consegna il diploma. il \_\_\_\_\_

Firma dell'impiegato

\_\_\_\_\_