

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "S. Bandini"
SIENA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del Diploma originale di superamento **ESAME DI STATO**

conseguito nell'a.s. _____ / _____ Corso _____

➤ **Allego ricevuta di versamento di € 15,13 sul c/c 1016**

-intestato: Agenzia delle Entrate Centro operativo di Pescara

-causale del versamento: **tassa rilascio diploma**

Sienna _____

Firma

Registrato al n° _____
del registro perpetuo dei Diplomi

estremi documento d'identità:

