

Spazio riservato all'ufficio:

Ricevuto in data: _____ Protocollo n. _____ del _____

Annotazioni: _____

**Al Dirigente Scolastico
IT "Saffi Alberti"
Via F. Turatti 5 – Forlì (FC)**

Oggetto: RITIRO DIPLOMA ESAME DI STATO

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov (____)

il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____

in via/piazza _____, TEL _____

CELL _____ **email:** _____

già iscritto alla classe quinta sezione _____, avendo superato l'Esame di Stato nell'anno scolastico
_____/_____

CHIEDE

di ritirare il diploma originale.

Allega alla presente richiesta:

attestato di versamento di _____ € effettuato a nome del diplomato/a sul conto corrente
postale _____, intestato a "Ufficio Tasse Governative", Roma; con la causale "Ritiro
diploma esame di stato a.s. _____/_____

Forlì (FC), lì _____

Firma del/la Candidato/a:
