

DELEGA RITIRO DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA DI 2^ GRADO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.A. "C. GALLINI"
VOGHERA (PV)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente in
_____ c.a.p. _____ via _____
n° tel/cell _____ studente/ssa che ha
frequentato la classe 5^sez. _____ nell'anno scolastico _____ / _____

DELEGA

Il/laSig./Sig.ra _____ nella sua qualità di _____

(indicare il grado di parentela; i fratelli devono essere maggiorenni) al ritiro del Diploma della Scuola Secondaria di 2° grado

A tal fine allega alla presente:

1. attestazione di versamento avvenuto in una dei seguenti modalità:
 - di € 15.13 all'Agencia delle Entrate **attraverso F24** (indicare CF e nominativo dello studente diplomato)
 - di € 15,13 su c/c Postale n.1016 Intestato: Agenzie delle entrate Centro Operativo di Pescara -Tasse scolastiche - Causale ritiro Diploma 5^ (indicare sezione, anno scolastico e nominativo dello studente)
2. fotocopie dei documenti di identità del delegante e del delegato.

In fede

Voghera, _____

Firma del delegante _____

Firma del/la delegato/a _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO

L'I.T.A.S. "Carlo Gallini" ha consegnato:

il Diploma di Maturità in originale il giorno ___/___/20___

Il Diploma è riportato nel registro perpetuo al numero _____

Timbro dell'Istituto