

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS "A. EINSTEIN"
VIMERCATE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

iscritto per l'anno scolastico _____

❖ alla classe 5[^] sez. _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE

Allega alla domanda:

- ricevuta del versamento del c/c n. 1016 intestato a Ufficio del registro Tasse CC.GG – Pescara Tasse Scolastiche di € 15,13=

Vimercate, _____

Firma
