

Delega per ritiro diploma

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe 5^a sez. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ il _____ a ritirare il
Diploma di maturità :

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

Si ricorda che per il ritiro del diploma bisogna presentare il pagamento di € 15.13 effettuato sul

- *C/C postale 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – C.O. Pescara – Tasse Scolastiche.*

oppure

- *Bonifico codice IBAN IT45R0760103200000000001016 Agenzia delle Entrate*

Causale: RITIRO DIPLOMA

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig. _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento: _____

(luogo e data)

(firma dell'impiegato addetto)