

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Scientifico di Stato "**G. BATTAGLINI**"
TARANTO

Oggetto : **RITIRO DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA**

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____ il _____

CHIEDE

Il rilascio della certificazione di Maturità in attesa di ottenere il Diploma in Originale conseguito

nell' a. s. _____ sezione _____ ;

Si allega alla presente il versamento di :

- **€ 15,13 sul C/C n° 1016 intestato a :**
AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
- **CAUSALE : RITIRO DIPLOMA DI MATURITA' A. S. .**

Distinti Saluti.

Taranto li, _____

IN FEDE
