

Al Dirigente Scolastico
LICEO STATALE "E. FERMI"
C E C I N A

Il/La sottoscritto _____

nato a _____ Prov. di _____ il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede alla S.V. di ritirare presso codesto Liceo il diploma con il relativo certificati
dell'Esame di Stato ad indirizzo:

- SCIENTIFICO sez_____
- CLASSICO sez_____
- LINGUISTICO sez_____
- MAGISTRALE (SCIENZE SOCIALI/SCIENZE UMANE/SC.UM.EC/SOC) sez_____
- _____

conseguito nell'Anno scolastico _____

Allego alla presente domanda, quale tassa dovuta, la ricevuta del versamento di € 15,13
effettuato con:

- c/c postale n.1016 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – TASSE SCOLASTICHE – causale "TASSA DI RILASCIO DIPLOMA", oppure
- bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016, oppure
- pagamento tramite F24 (codice causale = TSC4)

Cecina, _____

Il Richiedente
