

Richiesta di rilascio del Diploma originale

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (prov. _____) il ____/____/____

in via / piazza _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma originale di superamento dell'Esame di Stato conclusivo del corso di studio:

- LICEO CLASSICO
- LICEO LINGUISTICO
- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE

conseguito presso codesto Istituto nell'anno scolastico ____/____.

- Allega alla presente la ricevuta del versamento di € 15,13 sul C/C postale n. 1016 intestato a:
Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara . Causale: taxa rilascio diploma.

Alatri, ____/____/____

firma

Richiesta di avvalersi della possibilità prevista dall'art. 96 D.L.vo 196/2003

I sottoscritt_ _____ avendo sostenuto

l'esame di stato nell'anno scolastico ____/____

RICHIEDE

di avvalersi della possibilità prevista dall'art. 96 del D. L.vo 196/2003 di comunicazione e diffusione dei dati personali necessari ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero e per via telematica.

Alatri, ____/____/____
