

Al Dirigente Scolastico dell'I.S. G Salerno

Gangi

_____ l'_____ sottoscritt _____ nat _____ il _____

a _____ prov. (_____) e residente a _____

in via _____ avendo sostenuto nella sessione unica d'esame dell'a.s. _____

gli esami di maturità presso codesto istituto sez. _____ ed essendo

stat _____ dichiarat _____ dalla commissione esaminatrice matur _____

CHIEDE

alla S.V il rilascio del:

- o Diploma di Maturità
- o Certificato sostitutivo di diploma

Si allega alla presente:

- Ricevuta versamento tassa rilascio diploma di Euro 15,13 da effettuare tramite il servizio di Pago Pa: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html>
- Richiesta esonero e copia ISEE

Data _____

Firma
