

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "Q. CATAUDELLA"
V.LE DEI FIORI, 13
97018 - SCICLI (RG)

l sottoscritt_ _____

nat _ a _____ prov. (_) il _____

residente a _____ (_) via _____ n. _____

con la presente,

CHIEDE

alla S.V. Ill.ma, il rilascio del Diploma di Maturità Scientifica / Classica / I.t.c. / I.t.e.r.
(cancellare le voci che non interessano)

conseguito presso questo istituto nell'a.s. 20..... / 20.....

Allega alla presente:

- Attestato di versamento di € 15,13 su c.c.p. N° 205906 intestato a:
"Agenzia delle Entrate - Tasse Scolastiche Regione Sicilia".

Scicli, li _____

Firma
