

Al Dirigente scolastico  
Paolo Chincarini  
Istituto di Istruzione Superiore  
"don L. Milani" – Rovereto (TN)

Oggetto: **richiesta rilascio Diploma a.s. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
e residente a ..... in via.....  
alunn...../genitore dell'alunn .....  
della classe ..... sez. .... anno scolastico ...../.....

**CHIEDE**

il rilascio del Diploma originale di \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

In allegato attestazione di avvenuto pagamento di € 15.13 su c.c.p. n. 1016 intestato a:  
Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara tasse scolastiche; causale di  
versamento: ritiro Diploma di Maturità.

Rovereto, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_