

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE
"TRISSINO" VALDAGNO

I sottoscritt _____, nat _____
a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) c.a.p. _

in Via _____ n° _____, tel. _____,

chiede

il rilascio del **diploma di maturità**

- classica**
- scientifica**
- linguistica**
- scienze umane**
- artistica**

conseguito nell'anno scolastico 20____/20____

(questo riquadro va compilato **solo** nel caso in cui venga delegato al ritiro del diploma un parente di 1° grado)

delega

al ritiro dello stesso la persona sottoelencata (specificare il rapporto di parentela: padre-madre-fratello maggiorenne-sorella maggiorenne-coniuge, e indicarne cognome e nome, luogo e data di nascita):

.....
.....

Allega attestazione della tassa scolastica di **€ 15,13 versata** sul c.c.p. **1016 esclusivamente tramite il sistema PagolnRete.**

(In caso di delega, allegare fotocopia del documento di identità dello studente delegante)

Data _____

Firma dello studente_
