

Apporre
marca da
€. 16,00

*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.S. " M. BUONARROTI"
CASERTA

OGGETTO: RITIRO DIPLOMA E/O CERTIFICATO ORIGINALE DI ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA -
ESAME DI STATO SESSIONE UNICA DELL'ANNO _____.

IL SOTTOSCRITTO _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____ E-MAIL: _____

AVENDO SOSTENUTO GLI ESAMI DI STATO PER L' ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA NELLA
SESSIONE UNICA DELL'ANNO _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE/CERTIFICATO

ALLEGA:

- RICEVUTA DI VERSAMENTO - INTESTATO ALL'I.T.S. "BUONARROTI" DI CASERTA DI € 5,16 da effettuare esclusivamente tramite le nuove funzioni PAGO-PA DEL M.I.U.R.
- RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 4,65 SUL C.C.P. 1016 INTESTATO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPER. PESCARA - TASSE SCOLASTICHE;
- N. 2 MARCHE DA BOLLO DI € 16,00:
 1. UNA DA APPORRE SUL DIPLOMA AL MOMENTO DEL RITIRO
 2. UNA DA APPORRE SUL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA *

Caserta li _____

(firma)