

**AL SIG. DIRIGENTE  
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI  
71121 F O G G I A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_  
Prov.

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio del Diploma di Maturità \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A tal fine allega:**

- Ricevuta del versamento di € 15,13 effettuato su C.C.P. n. 1016 – Intestato a: Agenzia delle Entrate – Ufficio di PESCARA - con la causale :TASSE SCOLASTICHE;
- Il Certificato provvisorio in originale (*max rilascio 1994*);
- Denuncia di smarrimento del Certificato provvisorio;

Foggia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Leggibile del Richiedente

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

documento d'identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

emesso dal \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsabile dell'Istruttoria