

**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. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del Diploma di Maturità \_\_\_\_\_ per conto del

Sig. \_\_\_\_\_ 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;
- Delega in carta semplice;
- Fotocopia del documento di riconoscimento dell'interessato.

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