Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I.I.S.”VALLAURI” FOSSANO

OGGETTO: *Richiesta diploma*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a

 il residente a

in via avendo frequentato nell’a.s. 2023/2024 la classe quinta sezione nella specializzazione e superato l’esame di stato conclusivo del corso di studi presso codesto Istituto

CHIEDE

il rilascio del diploma.

A tal fine si allega:

* n. 1 fotografia formato tessera.

Si comunica che **l’Importo** tramite il servizio Pago in rete € 15,13 è stato registrato con il

numero Identificativo Univoco di Versamento (IUV) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fossano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA