All.1

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto di Istruzione Superiore

“F. Tassara – G. Ghislandi” di Breno

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

CHIEDE

Che gli venga rilasciato il diploma di Maturità Professionale/Tecnica conseguito presso codesto Istituto nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine di poter versare tramite il sistema PagoPa la tassa erariale per il ritiro del diploma di euro 15,13 all’Agenzia delle Entrate chiede l’emissione di un avviso di pagamento e dichiara quanto segue:

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail su cui mandare l’avviso di pagamento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(compilare in modo leggibile)