

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "Europa – V. Woolf"
Via Romolo Trinchieri, 49
00176 Roma**

OGGETTO: Domanda ritiro Diploma.

____ I ____ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ via/piazza _____
_____ cap. _____ tel. _____
a.s. di conseguimento _____ classe _____ sez. _____
corso di _____

CHIEDE

di ritirare il Diploma di superamento dell'esame di

- STATO
- QUALIFICA a.s. _____ / _____
- ABILITAZIONE

Allega ricevuta di pagamento c/c postale 1016 pari ad euro 15,13.

Roma ____ / ____ / _____

Firma
