

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "A. Segni"  
Ozieri

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

chiede

il rilascio del diploma originale di istruzione secondaria superiore ad  
indirizzo \_\_\_\_\_  
conseguito presso questo istituto nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Ozieri \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

All.: attestazione di versamento per rilascio diploma  
di € 15,13 sul c.c.p. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Pescara

-----  
Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
dichiara di ritirare il diploma originale in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)