

Oggetto: richiesta ritiro diploma originale di maturità

Il sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____
residente in _____ (____) via _____ n° _____
tel. _____ Indirizzo e-mail _____

Chiede

Il rilascio del diploma originale di maturità _____
Conseguito nell'a.s. _____ / _____ presso _____
in giacenza presso codesto ufficio.

Delega* al ritiro di quanto richiesto il/la Sig. _____
Nat_ a _____ (____) il _____
sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità. (Allegare fotocopia documento di identità del Delegante ed eventuale ricevuta del bollettino di pagamento della "Tassa di diploma")

Viterbo, _____
Firma del Richiedente o del Delegato

Per Ricevuta del Diploma Originale _____
Firma del Richiedente o del Delegato

Documento del richiedente o del delegato

Tipo	Emesso da	Numero	Data di emissione
------	-----------	--------	-------------------