

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore "D'Adda"
13019 Varallo (VC)

Il/La Sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____
avendo frequentato nell'a.s. _____ la classe _____ sez _____
ed avendo sostenuto con esito positivo l'Esame di Stato conclusivo del corso di
studio di istruzione secondaria superiore, indirizzo _____

chiede

il rilascio del Diploma e del Certificato Integrativo di superamento dell'Esame di Stato conclusivo del corso di istruzione secondaria superiore.

Allega ricevuta dell'avvenuto versamento della relativa tassa di euro 15,13 a favore dell'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche (c/c 1016).

Varallo, _____

Firma _____