

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.G. DELLA PORTA - PORZIO  
VIA FORIA, 65  
NAPOLI

**Oggetto: richiesta ritiro diploma originale di maturità.**

Il sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Chiede

Il rilascio del diploma originale di maturità/qualifica \_\_\_\_\_

Conseguito nell'a. s. \_\_\_/\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

in giacenza presso codesto Ufficio.

**Delega** <sup>(1)</sup> al ritiro di quanto richiesto il/la Sig. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, esonerando

l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

Napoli \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

Allega ricevuta della **tassa per il ritiro del diploma originale di € 15.13** sul c/c 1016 6, intestato a Ufficio Tasse Governative, Roma (con la causale "Ritiro diploma Esame di Stato)

Per ricevuta del diploma originale

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma del richiedente o del delegato

Documento:

\_\_\_\_\_  
tipo emesso da numero data di emissione

<sup>(1)</sup> solo in caso di ritiro del titolo da parte di **altra** persona