

Al Dirigente Scolastico "P. Metastasio"

di Scalea (Cs)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, avendo conseguito la Maturità Scientifica presso codesto Liceo nell'anno scolastico _____, chiede alla S.V. il rilascio del DIPLOMA ORIGINALE.

Fa presente di aver effettuato il versamento dovuto di € 15,13 (si allega ricevuta) sul C/C n° 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Ufficio di Pescara – Tasse Scolastiche.

Dichiara, altresì, sotto la propria personale responsabilità di non lasciare debiti verso la Scuola : libri in prestito, biblioteca scolastica.

Scalea, _____

FIRMA
