

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE (L.S. – ISA – IPSIA)
SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
via _____ comune _____ pr. _____
avendo frequentato la classe **3^a** sez. _____ indirizzo di studio: _____
nell'anno scolastico _____ e avendo superato l'esame di Maestro d'Arte

C H I E D E

IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI MAESTRO D'ARTE.

Si allega:

Ricevuta del versamento di € **15,13** sul C/C n. **1016** intestato a Agenzia delle Entrate – Tasse scolastiche (causale versamento: tassa rilascio diploma originale di Maestro d'Arte)

oppure

Modello ISEE in corso di validità con reddito pari o inferiore a € 20.000,00 per esonero dal pagamento della tassa scolastica di € 15,13.

San Giovanni in Fiore, _____

Firma _____