



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca

Istituto Professionale Industria e Artigianato "CESARE PESENTI"

Via Ozanam, 27 – 24126 Bergamo

☎ **035-319416** 📠 **035-319351**

e-mail: bgri15000d@istruzione.it pec: bgri15000d@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 95235160165



Ai neo diplomati a.s. 2017/2018

Oggetto : ritiro diploma Esami di Stato a.s. 2017/2018

La presente per segnalare che sono a disposizione c/o la segreteria alunni dell'Istituto i Diplomi e le certificazioni originali relativi agli Esami di Stato.

Per il ritiro compilare e riconsegnare obbligatoriamente il "Modulo per il ritiro del Diploma Esame di Stato e Certificato integrativo – Fascicolo documenti".

Gli orari di segreteria sono i seguenti : DA LUNEDI' A SABATO dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Distinti saluti

La Segreteria Studenti

Modulo per il ritiro del Diploma Esame di Stato Certificato integrativo – Fascicolo documenti

il/la sottoscritto/a :

nato/a il

iscritto/a per l'a.s. alla classe

Dichiara di ricevere in data la seguente documentazione:

- Diploma originale Esame di Stato
- Certificato integrativo
- Fascicolo documenti da ritirare in segreteria.

Allega:

ricevuta del versamento di Euro 15.13 effettuato sul C/C nr. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – tasse scolastiche come tassa per il rilascio del Diploma originale Esame di Stato e del certificato integrativo

Firma del Candidato



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca

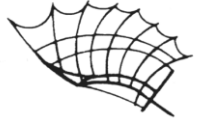
Istituto Professionale Industria e Artigianato "CESARE PESENTI"

Via Ozanam, 27 - 24126 Bergamo

☎ **035-319416** 📠 **035-319351**

e-mail: bgri15000d@istruzione.it pec: bgri15000d@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 95235160165



=====

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA (valida solo per i genitori)

Il/La sottoscritta/a _____

Nato/a a _____

prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n° _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n° _____

Riconosciuto da: Carta Identità / Patente n° _____ del _____

Il sottoscritto allega alla presente fotocopia del proprio documento di identità: Carta Identità / Patente

In fede,

(Firma del dichiarante) _____

(Firma del delegato) _____

(Luogo e data) _____