

Al Dirigente Scolastico  
IT IS "Magistri Cumacini"  
Via Colombo  
22100 Como

**DOMANDA RITIRO DIPLOMA/CERTIFICATO ESAME di STATO**

anno \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

avendo sostenuto gli Esami di Stato presso questo Istituto

**CHIEDE**

il rilascio dell'originale del diploma di maturità e/o il certificato sostitutivo conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e di tutti i documenti agli atti di questo Istituto.

Como, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

attestazione di versamento di € 15,13 ( euro quindici/13) pagato attraverso:

- la piattaforma Pago In Rete (servizio pagamenti telematici del MIUR)
- con F24 con il seguente codice TSC4 tasse scolastiche – diplomi
- sul C/C 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate